

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4169365420*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL CARRATORE FRANCA



INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 6

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DLCFNC42A59B950M

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - controllo*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 24/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLCNNL62C65G702G

CODICE AUTENTICAZIONE: 241120212032079660005017496959 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DEL CHIARO ANTONELLA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

--	--	--	--	--