

*Quaranta Giovanni*  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 1 5 2 4 0 3 7 6



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CHRGNN39L59B997X

CODICE FISCALE

N  
NON ESENTE

E 0 1  
CODICE ESENZIONE

R  
REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

ALT  
CPK  
es. occhio completo  
elottrofoni protesica

PCR  
folati  
Vit B12  
fisioterapia

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG.  H RICOV.  ALTRO  
 U  B  D  P  
PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

8  
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

26 11 21  
DATA

DOT. S. CATELLI  
MEDICO  
Cod. Reg. 563358  
NUMERO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
             
CODICE NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO  
IMPORTI  
                      
TICKET  
GALEN  
DIR. CHIAM.  
ALTRO

IPZS - FOGGIA

Chiaromonte Giovanni  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0

4 0 2 1 5 2 4 0 3 6 5

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

CHRGND39259B997X  
CODICE FISCALE

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

N NON ESENTE  
CODICE ESENZIONE  
 R REDDITO  
FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PL SIGLA PROVINCIA  
 202 CODICE ASL

PRESCRIZIONE  
VES  
Sodio  
Potasso  
Calcio  
Magnesio  
Fosforo  
AST

(Barrare se non utilizzate)  
 S SUGG.  H RICOV.  ALTRO  
 U  B  D  P  
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

1/18  
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

24 11 21  
DATA

DOTT. RICCARDO MARIANI  
MEDICO  
Codice 303358  
TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO  
IMPORTI  
TICKET  
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

P. 23 - FOGGIA

Chiarolae & Gronone  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0

4 0 2 1 5 2 4 0 3 8 7

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CHRGNN39L59B997X

CODICE FISCALE

(N) NON ESENTE

(E) CODICE ESENZIONE

(R) REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

peritua  
TSH  
13  
14

per BNP  
pleomie

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

(S) SUGG.

(H) RICOV.

(O) ALTRO

(U)  (B)  (D)  (P)

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

1168

NUMERO CONFEZIONI / RESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

241121

DATA

DOT. [Signature]

303358

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DR. CHIAM. ALTRO

P.E.S. - FOCGA