



REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4160408606*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA



INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO PROV:PI RGNMNN38D65B771P
TERME

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---



QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:011020210623125190004753828019 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4160408607*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA



INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO PROV:PI RGNMNN38D65B771P
TERME

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---



QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:011020210623154040004753828024 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4160408608*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA

INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO TERME

PROV:PI

RGNMNN38D65B771P

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):



PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:011020210623183030004753828027 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4160408609*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA

INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO TERME

PROV:PI

RGNMNN38D65B771P

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [7981] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE [BNP] [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:011020210623213820004753828030 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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