

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4170486083*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MOSCARIELLO SALVATORE



INDIRIZZO:delle consegne 4

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI MSCSVT33B12B997W

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/12/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RCLCRN84B48D851G

CODICE AUTENTICAZIONE:011220211907445330005077951532 COGNOME E NOME DEL MEDICO:RACALE CATERINA

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

--	--	--	--	--