

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4170601954*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI DANIELE



INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTA': _____ PROV: _____ RSSDNL69H27A390T

 ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: _____ CODICE ASL: _____ DISPOSIZIONI REGIONALI: _____
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): _____ ALTRO: _____ PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): _____

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/12/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLMNTN57H13G702R

CODICE AUTENTICAZIONE:021220211309452540005079841271 COGNOME E NOME DEL MEDICO:COLOMBINI ANTONIO

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

--	--	--	--	--