REGIONE TOSCANA





0900A *4170479476*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI SEBASTIANO

CAP:

CITTA':PISA

PROV:PI

RSSSST09L06A944U

INDIRIZZO:VIA A.MAZONI 25 **ESENZIONE:NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S H): PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P):programmabile

POLOGIA PRESCRIZIONE(S,H). ALTRO. PRIORITA PRESCRIZIONE (U,B,D,P).programma:			
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA	
91.13.7 - [6728] VARICELLA ZOSTER [VZV] ANTICORPI IGG [S/P] PER (IMMUNITARIO	CONTROLLO STATO 1		
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1		
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1		
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1		
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1		
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1		
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1		
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/	P] 1		

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/12/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICAZIONE:011220211838539130005077851399 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

	 ioonato an oomon aon anti,	00a .0 a0. 22 0a	9 = 0 . 0, 0 0 0 0 0, 0	oa . ao. 2 2 20	• •
- 1					