

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4170601944*	
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI DANIELE



INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTA': _____ PROV: _____ RSDNL69H27A390T

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
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	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [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	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/12/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLMNTN57H13G702R

CODICE AUTENTICAZIONE:021220211309426360005079841154 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

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