

REGIONE TOSCANA



0900A *4169766966*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANDREOLETTI BRUNO

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

NDRBRN41S03D969D

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:26/11/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:261120211916463250005028491308 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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

A N A Z I S I S

REGIONE TOSCANA



0900A *4169766971*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANDREOLETTI BRUNO

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

NDRBRN41S03D969D

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:26/11/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:261120211916478460005028491339 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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 *4169766961*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANDREOLETTI BRUNO



INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

NDRBRN41S03D969D

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:26/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:261120211916449260005028491266 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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