REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : NATALE ANTONIETTA

ESENZIONE: E03

INDIRIZZO: CORTE DEL PORTICO,18

CAP: SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

CITTA': Pisa

DISPOSIZIONI REGIONALI:

IPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		•		
		PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
6864	EPATITE C [HCV] RNA-PCR QUALI/QUANTITATIVA [SANGUE]		1	
5217	FERRITINA [SIERO/PLASMA]		1	
5349	PROTEINE ELETTROFORESI (SIER	[כ	1	
5625	FATTORE REUMATOIDE [SIERO/PL	ASMAJ	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SAN	SUE]	1	
6217	PROTEINA C REATTIVA [QUANTITA	TIVA] [SIERO/PLASMA]	1	
5641	FIBRINOGENO [PLASMA]		1	
5399	URINE ESAME CHIMICO FISICO E	AICROSCOPICO	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 22/01/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MGLPLA54A43E463Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 220120211345267170004091908449

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MIGLIORINI PAOLA

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





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NATALE ANTONIETTA

INDIRIZZO: CORTE DEL PORTICO,18

CAP:

CITTA': Pisa

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

TIPOLOG	IA PRESCRIZIONE (S,H):	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
		PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5261	LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]		1	
5225	FOSFATASI ALCALINA (SIERO/PLA	SMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]		1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERAS	[AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTID	ASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	
5351	PROTEINE TOTALI [SIERO/PLASM	Ŋ	1	
5127	COLINESTERASI [PSEUDO-CHE] [JERO/PLASMA]	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [A	T] [GPT] [SIERO/PLASMA]	Ī	

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 22/01/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MGLPLA54A43E463Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 220120211345294960004091908542

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MIGLIORINI PAOLA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NATALE ANTONIETTA

CAP:

ESENZIONE: E03

CITTA': Pisa SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

INDIRIZZO: CORTE DEL PORTICO,18

ALTRO:

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

OLOGIA I NEGONIZIONE (O,II).	ALINO. MONTA TREGORIZIONE (0,0,0,1).		
	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
08 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE [DELLE EMAZIE [VES] [SANGUE]	1	
ESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICII			

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 22/01/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MGLPLA54A43E463Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 220120211345318700004091908643

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MIGLIORINI PAOLA

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