

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DEL L'ASSISTITO : MENINI VELLA

\*0900A\*

\*4130291295\*

INDIRIZZO : VIA BOCCHERINI PONTASSERCHIO,1

CAP :

CITTA' : San Giuliano Terme

PROV : PI

\*MNNVLE35B68G926F\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ALTRO:

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

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5349	PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	
6182	IMMUNOGLOBULINE IGG [SIERO/PLASMA]	1	
6180	IMMUNOGLOBULINE IGA [SIERO/PLASMA]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5399	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
5382	TRANSFERRINA [CAPACITA' FERROLEGANTE] [SIERO/PLASMA]	1	
5093	BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5244	GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: MGUS CONTROLLO MGUS/MM

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: AssiSLSSN

DATA: 24/03/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLMSRA67M448E463D

CODICE AUTENTICAZIONE: 240320211627414090004244348042

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALIMBERTI SARA

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 : MENINI VELLA

\*0900A\*

\*4130291301\*

INDIRIZZO : VIA BOCCHERINI PONTASSERCHIO,1

CAP :

CITTA' : San Giuliano Terme

PROV : PI

\*MNNVLE35B68G926F\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5104	CALCIO TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5351	PROTEINE TOTALI [SIERO/PLASMA]	1	
5390	URATO [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: MGUS CONTROLLO MGUSMM

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6

TIPO RICETTA: Assisi,SSN

DATA: 24/03/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLMSRA67M48E463D

CODICE AUTENTICAZIONE: 240320211627421070004244348099

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALIMBERTI SARA

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 : MENINI VELLA

\*0900A\*

\*4130291286\*

INDIRIZZO : VIA BOCCHERINI PONTASSERCHIO,1

CAP :

CITTA' : San Giuliano Terme

PROV : PI

\*MNNVLE35B68G926F\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ALTRO:

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

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
6176	IMMUNOFISSAZIONE [SIERO/PLASMA]	1	
6177	IMMUNOFISSAZIONE [URINA]	1	
5207	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [SIERO/PLASMA]	1	
5089	BETA2 MICROGLOBULINA [SIERO/PLASMA]	1	
5256	IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LIBERE KAPPA E LAMBDA [SIERO/PLASMA]	1	
5217	FERRITINA [SIERO/PLASMA]	1	
6183	IMMUNOGLOBULINE IGM [SIERO/PLASMA]	1	
6225	RETICULOCITI [CONTEGGIO] [SANGUE]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: MGUS CONTROLLO MGUS/MM

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 24/03/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLMSRA67M48E463D

CODICE AUTENTICAZIONE: 240320211627404540004244347949

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALIMBERTI SARA

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