

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4106098638*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIUNTOLI GIGLIOLA



INDIRIZZO: VIA VITTORIO GALLUZZI 8

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI GNTGLL45B61D510X

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:
PRIORITY' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): programmabile

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 07/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE: 071020200950335050003850539620 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SBRANA MICHELA

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4106098618*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIUNTOLI GIGLIOLA



INDIRIZZO: VIA VITTORIO GALLUZZI 8

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI GNTGLL45B61D510X

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.55.1 - [7218] ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 [CA 125] [S/P]	1	---
90.55.2 - [5534] ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 [CA 15.3] [S/P]	1	---
90.56.3 - [5542] ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]	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	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 07/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE: 071020200950304980003850539281 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SBRANA MICHELA

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