



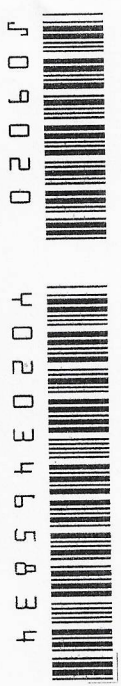
LIUT UGO

COGNOME **VIA EBECCO DI PIETRO, 5 PISA**

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



090A02276575603ALE



J09020

40203465834



L T I G U O 3 4 R 2 2 F 7 7 0 E

CODICE FISCALE

<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> R		
NON ESENTE	REDDITO	FIRMA AUTOCENFIDANTE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CODICE ESENZIONE	(vedi avvertenze sul retro)	SIGLA PROVINCIA	CODICE ASL

PSA Free, ALT, Rapporto f-PSA/-PSA, CREATININASI (CPK O CK) [S/P], PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P], AST, Creatinina, EMOCROMO CON FORMULA [SG]: Filtrato giornaliera

(Seleziona se non utilizzato)

<input checked="" type="checkbox"/> X	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/>
NOTA	NOTA	SUGG.	RICOV.	ALTRO
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D
NOTA	NOTA	PRIORITY DELLA PRESTAZIONE		

**PRESCRIZIONE**

008

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

060521

DATA

ssa Robert *Marzolla*  
277152  
i Vittorio Veneto / 16  
PISA (PI)

MEMO' FIRMA DEL MEDICO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIPO DI STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI	TIPO DI	DATA

FPZS - FOGGIA