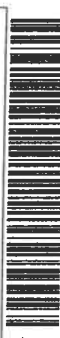


REGIONE TOSCANA



0900A *4140597777*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MATTEONI LIA



INDIRIZZO: VIA PRATAVECCHIE - MIGLIARINO, 2

CAP: 56019 CITTA': VECCHIANO

PROV.: PI MTLIA31H49G628R

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

NOTA

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.11.6 - [5107] CALCIO IONIZZATO [SG]	1	---
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	---
90.42.1 - [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: 31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RCHCML58T16A958Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 310520211438037730004414185467 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RICHIUSA CARMELO

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 *4140597796*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MATTEONI LIA



INDIRIZZO: VIA PRATAVECCHIE - MIGLIARINO, 2

CAP: 56019 CITTA': VECCHIANO

PROV.: PI MTLIA31H49G628R

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

NOTA

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RCHCML58T16A958Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 310520211438068810004414185645 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RICHIUSA CARMELO

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 *4140597812*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MATTEONI LIA



INDIRIZZO: VIA PRATAVECCHIE - MIGLIARINO, 2

CAP: 56019 CITTA': VECCHIANO

PROV: PI

MTLIA31H49G628R

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RCHCML58T16A958Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 310520211438095530004414185801 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RICHIUSA CARMELO

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 *4140597469*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLI ARMANDO

INDIRIZZO:VIA PRATAVECCHIE -MIGLIARINO,2

CAP:56019 CITTA':VECCHIANO

PROV:PI CLORND29E16L702J

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.44.5 - [5402] VITAMINA 250H D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RCHCML58T16A958Y
 CODICE AUTENTICAZIONE:310520211436531650004414181810 COGNOME E NOME DEL MEDICO:RICHIUSA CARMELO

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 *4140597487*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLI ARMANDO

INDIRIZZO:VIA PRATAVECCHIE -MIGLIARINO,2

CAP:56019 CITTA':VECCHIANO

PROV:PI CLORND29E16L702J

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRASFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRASFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RCHCML58T16A958Y
 CODICE AUTENTICAZIONE:310520211436567530004414181991 COGNOME E NOME DEL MEDICO:RICHIUSA CARMELO

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 *4140597496*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLI ARMANDO



INDIRIZZO: VIA PRATAVECCHIE - MIGLIARINO, 2

CAP: 56019 CITA': VECCHIANO

PROV: PI

CLORND29E16L702J

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 31/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RCHCML58T16A958Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 310520211436595160004414182145 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RICHIUSA CARMELO

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

--	--	--	--	--	--