

REGIONE TOSCANA



0900A *4154493076*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA

INDIRIZZO: VIARENATO FUCINI 14/E CAP: 56012 CITTA': S.G.T. PROV: PI SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.33.6 - [5300] OMOCISTEINA [S/P]	1	---
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:24/08/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE:240820211342591380004656671666 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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 *4154493083*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA

INDIRIZZO: RENATO FUCINI 14/E

CAP: 56012

CITTA': PI

PROV: PI

SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 24/08/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 240820211343009340004656671714 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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 *4154493094*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA

(PRA. SIBILLA)

INDIRIZZO: RENATO FUCINI 14/E

CAP: 56017 CITTA': S.G.T.

PROV: PI

SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---
90.20.6 - [7981] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE [BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 24/08/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 240820211343039370004656671783 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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

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