

Lint Upo

CODICE NUMERO DELL'ASSISTITO (PRELIMINARE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 8 1 0 6 9 6 5 1



STAMPA PC

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

LTIGU034R22F770E

CODICE FISCALE

(N)

048

CODICE ESENZIONE

(R)

(Vedi convenzioni sul retro)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA CODICE ANI

PRESCRIZIONE

Si richiama:

mi urine, BNP, PSA, fotassio,  
sodio, VES

(Barrare se non applicabile)

NOTA

NOTA

S

H

ALTRO

U

S

D

P

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

6

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

090921

DATA

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

NUMERO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIPO DI STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO (REPORTI)  
TICKET  
GALERI, CHIAM, ALTRO

PZS - RICETTA

*Lint Upo*

09020

40281069640



COGNOME E NOME DEL ASSISTITO (O AZIENDA) PREScritTO DALLA LEGGE  
INDIRIZZO (OVE PREScritTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

LT1GV034R22F770E

N NON ESENTE  
 R RITIRO  
 CODICE ESENZIONE  
 FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE REGIONALE  
 REGIONE PROVINCIA CODICE ASL

**PRESCRIZIONE**

Si richiede:  
 esami con + formule, glicemia  
 AST, ALT, colesterolo HDL, colesterolo  
 LDL, trigliceridi, creatinina

S CUISS  
 H RICCV  
 ALTRO  
 U  
 B  
 D  
 P

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESCRIZIONI: 8  
 TIPO DI RICETTA: 090921

MEDICINA GENERALE  
 Osp. Fog...  
 TIMBRO E 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

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE  
 NUMERO PROGRESSIVO  
 IMPORTI  
 TICKET  
 CALCOLO CHIAVI ALTRQ