

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4175871961*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEGL'INNOCENTI CARMIGNANI

MASSIMO

INDIRIZZO: GARCIA LORCA 28

CAP: 56017 CITTA': SAN GIULIANO
TERME

PROV: PI

DGLMSM50P11G702U

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Controllo;*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 07/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LNSGPR58C27C352P

CODICE AUTENTICAZIONE: 070120221223471210005165002266 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LEONESSI GIAMPIERO LANDO

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

--	--	--	--	--