

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4174340239*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL CARRATORE FRANCA



INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 6

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DLCFNC42A59B950M

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [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	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - RICHIESTA A DOMICILIO PZ NON DEAMBULA*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 27/12/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLCNNL62C65G702G

CODICE AUTENTICAZIONE: 271220211637072540005142724706 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DEL CHIARO ANTONELLA

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

--	--	--	--	--