Antichi Mirra

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO *(O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

J09020 Y02466941 84

STAMPA PC

INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE

N — NON ESENTE

E01 — CODICE ESENZIONE

R — REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202 — SIGLA PROVINCIA / CODICE ASL

PRESCRIZIONE

emocromo + formula
creatinina
AST
ALT
amilasi
lipasi
gamma-GT
urato

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S — SUGG.
H — RICOV.
ALTRO

U — B — D — P
PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott.ssa LYUBOV BLOKH
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 078321

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

25 01 22
DATA

CODICE — NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA