

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DEL ASSISTITO : VITI VITO



INDIRIZZO : VIA PIERIN DEL VAGA, 6/A

CAP :

CIITA : PISA

PROV : PI

VITVIT35M20G70ZW

ESBIZIONE : B01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.M.):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

DATA	QTA	NOTA	PRESCRIZIONE
1	1		TESTOSTERONE [SIEROPLASMA]
1	1		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [SIEROPLASMA]
1	1		EMODROMO CON FORMULA [SANGUE]
1	1		FOSFATASI ALCALINA [SIEROPLASMA]
1	1		CALCIO TOTALE [SIEROPLASMA]
1	1		ALBUMINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [PT] [SIEROPLASMA]
1	1		POTASSIO [SIEROPLASMA]
1	1		SODIO [SIEROPLASMA]

QUESTO DIAGNOSTICO: EMATOCHIMICI ETP PROSTATI

N. CONFEZIONE/PRESTAZIONE: 8 TIPO RICETTA: ANALISI

DATA: 05/09/2022 09:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GALLCUT71L036870V

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALLI LUCA

CODICE AUTENTICAZIONE: 050920221212468751005780710144

Ritornello al verso dell'art. 15, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA

0900A

4214937258

COGNOME E NOME / INIZIALI DEL ASSISTITO : VITI VITO

INDIRIZZO : VIA PIERINI DEL VAGA, 6/A

CAP :

CITTA' : PISA

PROV : PI

VTI/VTI35M/2005702W

ERENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S+):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.A.D.P.):

NOTA

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5093 SIERUMMA TOTALE (SIEROPLASMA)	1	
5140 CREATININA (SIEROPLASMA)	1	
5082 APPARATO AMINOTRANSFERASI (AST) (SIEROPLASMA)	1	
5281 LATATO DEIDROGENASI (LDH) (SIEROPLASMA)	1	
5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI (GAMMA GT) (SIEROPLASMA)	1	

QUESTO DIAGNOSTICO: EMATOCHIMICI ETP PROSTATI

N. CONFEZIONE/PRESENTAZIONE: 5 TIPO RICETTA: AMM.SSN

DATA: 06/09/2022 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GILLICU71L036870W

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALLI LUCA

CODICE AUTENTICAZIONE: 050920221212480530005785710329

Ministero di Sanità del 11, comma 10 del DL 51 mag 2010, n.78 e del DL 1, comma 4 del DL 2 nov 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: VITI VITO

INDIRIZZO: Via Plenin del Vaga 6/A

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CAP: 56100

CITTA': PISA

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

PRESCRIZIONE

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

DISPOSIZIONI REGIONALI:

90.94.2 - [6466] BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE COLTURA [URINOCOLTURA]

90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 - [6466] BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE COLTURA [URINOCOLTURA]	1	--
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO: Acce fermenti

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assisi.SSN DATA: 26/09/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CPLTMS82M03G713A

CODICE AUTENTICAZIONE: 260920221038227040005842766628

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CIPOLLI TOMMASO

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