

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4223118318*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: VALLERINI AUGUSTO

INDIRIZZO: VIA ALBERELLO

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

VLLGST52C25G702V

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 25/10/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 251020220939016690005923208639 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DELL'OMODARME PIETRO

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

--	--	--	--	--