

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO



0900A *4218826676*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI EMILIO

INDIRIZZO:Fonda, 3

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

LZZMLE34E15B950E

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.33.6 - [5300] OMOCISTEINA [S/P]	1	---
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:28/09/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:280920221530512680005852293047 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO



0900A *4218826687*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI EMILIO

INDIRIZZO:Fonda, 3

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

LZZMLE34E15B950E

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.30.2 - [5268] LIPASI [S/P]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:28/09/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:280920221530538510005852293216 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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