CORSARO Pietro

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

VIA MANZONI,11 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J 0 9 0 1 9 Y 0 2 0 0 8 8 4 8 5 8

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

090A03012829055

C R S P T R 3 2 P 0 1 C 2 8 5 Q

CODICE FISCALE

NON ESENTE — CODICE ESENZIONE — REDDITO — (Vedi avvertenze sul retro) FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P I 2 0 2

SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

TRASPORTO CON MEZZO ATTREZZATO

da domicilio a Urologia H. Cisanello e ritorno per visita
p.te non trasportabile con mezzi comuni

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

SUGG. — RICOV. — ALTRO

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

0 0 1

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 1 1 0 2 2

DATA

Dott. Antonio De Luca
Cod. Reg. 141887

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

26/10/2022 CDL
A 06/22/37041 5
R 06/22/37291 9

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

CODICE — NUMERO