

REGIONE TOSCANA



0900A *4222835439*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BOLOGNESI GIULIANA

INDIRIZZO: Via Emilia 259/B

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI BLGGLN40C49G702M

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 22/10/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 221020221032386940005917450495 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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

REGIONE TOSCANA



0900A *4222835436*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BOLOGNESI GIULIANA

INDIRIZZO: Via Emilia 259/B

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI BLGGLN40C49G702M

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.53.5 - [5525] ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH [S/P]	1	---
90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH] [P]	1	---
90.82.3 - [8378] TROPONINA T [SIERO/PLASMA]	1	---
90.11.5 - [5106] CALCITONINA [S/P]	1	---
90.54.4 - [5531] ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA [ABTG] [S/P]	1	---
90.68.3 - [5657] IGE TOTALI [S/P]	1	---
90.51.4 - [5498] ANTICORPI ANTI PEROSSIDASI TIROIDEA [TPO] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 22/10/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 221020221032297330005917450417 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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

REGIONE TOSCANA



0900A *4225741846*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BOLOGNESI GIULIANA



INDIRIZZO: Via Emilia 259/B

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

BLGGLN40C49G702M

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5401] VITAMINA 1,25(OH)D [SIERO/PLASMA]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 091120222010055350005966325399 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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

REGIONE TOSCANA



0900A *4222835437*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BOLOGNESI GIULIANA



INDIRIZZO: Via Emilia 259/B

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

BLGGLN40C49G702M

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.61.4 - [5574] D-DIMERO EIA [SG]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 22/10/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 221020221032328840005917450438 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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