

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4226758942\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI SILVIA



INDIRIZZO: via NIOSI 23

CAP: 56127 CITTÀ: PISA

PROV: PI MROS LV41L61L500E

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S, H):

ALTRO:

PRIORITÀ PRESCRIZIONE (U, B, D, P):

PRESCRIZIONE

QTA NOTA

90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]		1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTRONINA LIBERA [FT3] [S/P]		1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]		1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1	---
90.44.3 - [5389] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]		1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]		1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]		1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: DIABETE MELLITO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/11/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE: 161120221000524660005982944137

COGNOME E NOME DEL MEDICO: SBRANJA MICAHELA

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

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4226758982\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI SILVIA



INDIRIZZO:via NIOSI 23

CAP:56127 CITTÀ:PISA

PROV.:PI MROS LV41L61L500E

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITÀ P:3303RIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:DIABETE MELLITO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6

TIPO RICETTA:Assist.SSN

DATA:15/11/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE:161120221000574670005982944825 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SBRANA MICHELA

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\* \*4226761867\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI SILVIA

INDIRIZZO: via NIOSI 23

CAP: 56127 CITTÀ: PISA

PROV: PI MROS LV41L61L500E

ESENGIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S, H):

ALTRO:

PRIORITÀ PRESCRIZIONE (U, B, D, P):

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 250H D [D2, D3] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: DIABETE MELLITO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/11/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE: 161120221007496280005982999288

COGNOME E NOME DEL MEDICO: SBRANA MICHELA

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del L. n. 239/2011

--	--	--	--	--