

ZACCHI JACOPO

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



J 0 9 0 2 0



4 0 2 4 6 7 5 7 4 2 1



STAMPA PC

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

ZCCJCP03L07G843Q

CODICE FISCALE

N

NON ESENTE

004

CODICE ESENZIONE

R

REDDITO

(Vedi avvertenze sul rasoio)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

0000

SIGLA PROVINCIA

CODICE ABL

0000000000

PRESCRIZIONE

EMOCROMO, CREATININA, TSH,
TRANSAMINASI, GAMMA GT, ELETTROLITI,
(Na - K)
Pellevo al domicilio

(Barra se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S

SUGG.

H

RICOV.

ALTRO

U

PRONITÀ DELLA PRESTAZIONE

B

D

P

008

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

00

TIPO DI RICETTA

091122

DATA

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

CODICE				NUMERO			
CODICE				NUMERO			

Dr. Francesca Golia
Dirigente medico
Specialista in Psichiatria
Unità Salute Mentale Adulti
Zona Pisana

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

0000000000

TERRI

0000000000

DALEH
DIR. CHIAM
ALTRO