Battista Luisa

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

Rue Via Montegrappa 13

INDIRIZZO (VIA E N. CIVICO OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

Ospedale - Ns trasporto

(Vedi avvertenze sul retro)

J09020

Y0246701531

STAMPA PC

ESENTE

C02

CODICE ESENZIONE

R

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA

CODICE ASL

Ematocrito + Hb

Glicemia

Creatinina

Colesterolo totale

HDL

BNP

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG.

H RICOV.

ALTRO

U B D P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

16/1/22

DATA

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

Dott. ANTONELLA SANTACROCE
Spec. Endocrinologia
Cod. Reg. 395697

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN DIR. CHIAM ALTRO