SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

0900A *4226788025*

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZANNI ANGELA

ZNNNGL46S70G702C

INDIRIZZO:VIA SAN DONATO 169 CAP:56021 CITTA':CASCINA PROV:PI

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:*prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SLMGRL93R02G702B

CODICE AUTENTICAZIONE:1611202211040767800059834585 87 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE

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 *4226788085*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZANNI ANGELA

INDIRIZZO:VIA SAN DONATO 169 CAP:56021 CITTA':CASCINA PROV:PI ZNNNGL46S70G702C

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:*prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SLMGRL93R02G702B

CODICE AUTENTICAZIONE:16112022110413633000059834593 58 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE

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 *4226787992*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZANNI ANGELA

ZNNNGL46S70G702C

INDIRIZZO:VIA SAN DONATO 169 CAP:56021 CITTA':CASCINA PROV:PI

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:*prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SLMGRL93R02G702B

CODICE AUTENTICAZIONE:1611202211040393900059834581 28 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE

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