|          | CANUT | 110   | NATIONALE |
|----------|-------|-------|-----------|
| SFRVIZIO | SANII | 4 (10 | NAZIONALE |

RICETTA ELETTRUNICA-PRUMEMURIA PER LASSISTITO



REGIONE OSCANA

COGNOME E NOME N ZIALI DELL'ASSISTITO: ZANNI ANGELA

CAP:56021 CITTA':CASCINA

ZNNNGL46S70G702C PROV:PI

ESENZIONE:E01

INDIRIZZO: VIA SAN LIDNATO 169

SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve possibile: se differibile entro 72 ore

| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):          | ALTRO:                       | PRIORITA' PRESCRIZIOI<br>tempo possibile: se differibile | PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nei più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore |      |  |  |
|---------------------------------------|------------------------------|--|---|------|--|--|
|                                       | PRESCRIZIONE                 |  | QTA   | NOTA |  |  |
| 90.22.5 - [5219] FE RRO [S/P]         |                              |  | 1   |      |  |  |
| 90.15.4 - [5134] CF EATINCHINASI [CPK | O CK] [S/P]                  | 1  | 1   |      |  |  |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]       |                              |  | 1   |      |  |  |
| 90.43.2 - [5387]                      |                              |  | 1   |      |  |  |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]     |                              |  | 1   |      |  |  |
| 90.44.1 - [5396] U (EA [S/P]          |                              |  | 1   |      |  |  |
| 90.04.5 - [5027] A ANINA AMINOTRANS   | SFERASI [ALT] [GPT] [S/P]    |  | 1   |      |  |  |
| 90.25.5 - [5236] G AMMA GLUTAMIL TR   | ANSPEPTIDASI [GAMMA (        | GT] [S/P]  | 1   |      |  |  |
|                                       | z non deamhulante non trasno | rtabile con i comuni mezzi                               |   |      |  |  |

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

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SLMGRL93R02G702B N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICA JONE:161120221104076780005983458587 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE

ilasciato 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

| 77 65536 (20 4) | The second secon |
|-----------------|--|
| SERVIZIO SANITA | DIO NAZIONALE  |
| SERVIZIO SANIT  | NO WALIONALL   |

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

\*0900A\*



REGIONE OSCANA

INDIRIZZO: VIA SAN I DNATO 169

COGNOME E NOME N ZIALI DELL'ASSISTITO: ZANNI ANGELA

CAP:56021 CITTA':CASCINA

ZNNNGL46S70G702C PROV:PI

ESENZIONE:E01 TIPOLOGIA PRESCI IZIONE(S,H): ALTRO:

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

**DISPOSIZIONI REGIONALI:** PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve

|  | tempo possibile; se differibile |              |     |      |
|--|---------------------------------|--------------|-----|------|
| PRESCRIZIONE                                       |                                 |              | QTA | NOTA |
| 90.28.1 - [5251] HE - EMOGLOBINA GLICATA [SG]      |                                 |              | 1   |      |
| 90.23.2 - [5222] FC LATO [S/P]                     | THE SHAPE                       | and an I     | 1   |      |
| 90.13.5 - [5123] VI AMINA B12 [S/P]                |                                 | *            | 1   |      |
| 90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]                   | estació                         |              | 1   |      |
| 90.42.5 - [5383] TF ANSFERRINA [S/P]               |                                 |              | 1   |      |
| 90.62.2 - [5577] ELIOCROMO CON FORMULA [SG]        | 17 Th                           |              | 1   | _    |
| 90.44.3 - [5399] UNINE ES. CHIMICO FISICO E MICROS | COPICO                          |              | 1   |      |
| 90.09.2 - [5082] A PARTATO AMINOTRANSFERASI [AS    | T] [GOT] [S/P]                  |              | 1   |      |
|  | to a section of the section     | samual mazzi |     |      |

QUESITO DIAGNOST DO:prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SLMGRL93R02G702B N.CONFEZIONI/PRES TAZIONI:8 CODICE AUTENTICA: ONE:161120221104136330005983459358 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE

lasciato 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 E        | ETTRONIC    | A-PROMEMOKI  | APEKLA       | 400101110  |
|--|--|------------------|-------------|--|--------------|------------|
| REGIONE TOSCANA  |  | *090             | DA* *4226   | 787992*  |              |            |
| COGNOME E NOME/IN ZIALI DELL'ASSISTITO NDIRIZZO:VIA SAN DONATO 169   | o: ZANNI ANGEI   |                  | A':CASCINA  | PROV:PI  | ZNNNGL       | 46S70G702C |
| The state of the s | PROVINCIA:<br>ALTRO:   | CODICE ASL:      | RIORITA' PR | DISPOSIZIONI<br>ESCRIZIONE (U,5<br>se differibile entro 72 | B,D,P):nel p | iù breve   |
| RES DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA  | PRESCRIZ   |                  |             |  | QTA          | NOTA       |
| 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [   | S/P]   |                  | i,          |  | 1            |            |
| 90.14.3 - [5126] CC LESTEROLO TOTA   | LE [S/P]   | 4,5              | #           |  | 1            |            |
| 90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURET   | The state of the s | E N-TERMINALE [N | T PRO BNP]  | [S/P]  | 1            | -          |
|  | Chipping and the Chippi |                  |             |  | 4            |            |
|  |  |                  |             |  |              |            |
|  |  |                  |             |  |              |            |

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

QUESITO DIAGNOS T 20:prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi

CODICE AUTENTIC A TONE:161120221104039390005983458128 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SALAMONE GABRIELE l'ilasciato 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

N.CONFEZIONI/PRES AZIONI:3