

| | |
|-----------------|--|
| REGIONE TOSCANA |   *0900A* *4228373664* |
|-----------------|--|

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE PAOLA DOMENICA



INDIRIZZO:via quarantola 19

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DPLDNC35L63G733J

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|--|-----|------|
| 90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P] | 1 | --- |
| | | |

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:25/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:TMBPRP58C16F426H

CODICE AUTENTICAZIONE:251120220850391450006008582977 COGNOME E NOME DEL MEDICO:TAMBASCO PIETRO PAOLO

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

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|