

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4224899743*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.06.5 - [5054] AMILASI ISOENZIMI [FRAZIONE PANCREATICA] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 041120221740130340005952480619 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LUCISANO FABRIZIO

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

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4224899760*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 041120221740181490005952481005 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LUCISANO FABRIZIO

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