

REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOMINIAZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA

INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 281

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

NUMERO RICETTA: 4307025

ESERZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S) (H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, P):

NOTA	DATA	PRESCRIZIONE
--		90.04.8 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GP] [SR]
--		90.09.2 - [5082] APPARATO AMINOTRANSFERASI [AS] [GOT] [SR]
--		90.05.8 - [5238] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SR]

QUESTO DIAGNOSTICO ACCERTAMENTO

IN CONFEZIONE PRESTAZIONE: 3 TIPO RICETTA: Aselc 82N DATA: 09/12/2022 CODICE FIGCALE DEL MEDICO: ELIA ANGELO

CODICE AUTENTICAZIONE: 091220221328254820006045481884 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

Rilasciato ai sensi dell'art. 17 comma 18 del DL 31 mag 2010, n. 58 e dell'art. 1 comma 4 del DM 2 nov 2011

--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOMINAZIONE DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA

INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 251

CAP:

CITTA':PIBA

PROV:RI

NUMERO IDENTIFICATIVO REGIONALE: MCMF537J43G702F

ESIZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE AGL:

DISPOSIZIONE REGIONALE:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S): H:

ALTRO:

PRIOBITA' PRESCRIZIONE (U.S.):

PRESCRIZIONE

NOTA	DATA	PRESCRIZIONE
---		90.85.1 - [1218] ANTIGENE CARBOIDRATICO 155 [CA 155] [SP]
---		90.05.6 - [8040] ALFA 1 FETOPROTEINA [SP]
---		90.85.2 - [8577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]
---		90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [SP]
---		90.08.2 - [5085] APPARATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SP]
---		90.15.4 - [5134] CREATININASI [CPK O CK] [SP]
---		90.15.3 - [5140] CREATININA [SP]
---		90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [SP]

QUESTO DIAGNOSTICO-ACCERTAMENTI

N. CONFEZIONE/PRESTAZIONE: 8 TIPO RICETTA: Aesiel.25N DATA: 09/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LMG025H33D1250

CODICE AUTENTICAZIONE: 09125022134937543000045824840 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

Rilasciato in sede dell'at. 11 comma 15 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1 comma 4 del DM 2 nov 20

--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*43085440\*

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA

INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 281

CAP:

CITTA': PISA

PROV.: PI

NUMERO RICETTA: 43085440

ESERZIONE: C03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONE REGIONALE:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S): H)

ALTRA:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, P)

PRESCRIZIONE

80208 - [2007] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [INT PRO BNP] [2P]

NOTA

DATA

QUESTO DIAGNOSTICO ACCANTAMENTO

IN CORREZIONE PRESTAZIONI: TIPO RICETTA: ASIAI, SSN DATA: 08/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LINGL88H39D1250

CODICE AUTENTICAZIONE: 091202213504050100004557913 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

Relazione ai sensi dell'art. 11 comma 18 del DL 31 mag 2010, n. 78 e del DL 1 comma 4 del DM 5 nov 2011

--	--	--	--