

REGIONE TOSCANA

\*0900A\* \*4230650386\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA

INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 261

CAP: CITTA': PISA PROV: PI MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDAS [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 091220221328254520006045481854 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

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\* \*4230656440\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 261

CAP: CITTA': PISA

PROV: PI MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

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: 09/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 091220221350402010006045557913 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

*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\* \*4230656155\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 261

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.55.1 - [7218] ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 [CA 125] [S/P]	1	---
90.05.5 - [5040] ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 091220221349375430006045554640 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

*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\* \*4230656155\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 261

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.55.1 - [7218] ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 [CA 125] [S/P]	1	---
90.05.5 - [5040] ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 091220221349375430006045554640 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

*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*

--	--	--	--	--	--