



REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4231668642*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GRAPPOLINI FRANCO

INDIRIZZO: VIALE DEL TIRRENO 57

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

GRPFNC47P05E202E

ESENZIONE: 0C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.75.4 - [8364] TEMPO DI PROTROMBINA PER TAO [INR] [PLASMA]	1	--
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	--
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO: *prelievo domiciliare paz non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 15/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRSSRA80T64G702Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 151220221028199930006061811079 COGNOME E NOME DEL MEDICO: GROSSI SARA

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

--	--	--	--	--