SFRV	/IZIO	SANI	TARIO	NA7	IONAL	F
OLIV	1210	C) 11 41	1 / 11 / 1 /			District District

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

## REGIONE TOSCANA





\*0900A\*

\*4229082258\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI SILVIA

INDIRIZZO:via NIOSI 23

CAP:56127 CITTA':PISA

**ESENZIONE:E01** 

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

**DISPOSIZIONI REGIONALI:** 

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P). TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S H). ALTDO:

HEOLOGIA PRESCRIZIONE(S, II). ALTRO. PRIORITA PRESCRIZIONE (S, E	,0,0,1,.	
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.3 - [5542] ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]	1	
90.05.5 - [5040] ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P]	1	
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 29/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G702O N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 CODICE AUTENTICAZIONE:291120221832131630006020128284 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SBRANA MICHELA

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