DEPAOLA DOMENICA

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO *(O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

J09014 4036819276 6

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

DPLDNC35L636733J

CODICE FISCALE

N — NON ESENTE | E01 — CODICE ESENZIONE | R — REDDITO | *(Vedi avvertenze sul retro)* FIRMA AUTOCERTIFICANTE | PI — SIGLA PROVINCIA | CODICE ASL

PRESCRIZIONE

creatinina, Na, K, Mg, NT pro BNP.
Albuminemia

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S — SUGG. | H — RICOV. | ALTRO

U — B — D — P — PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana
Spec. in Cardiologia e Medicina Interna
Dir. Massimiliano Bianchi

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 29 11 22

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

CODICE | NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - ROMA