

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4230476100*
-----------------	--	---

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLUCCI DA



INDIRIZZO: VIA FRANCESCO CRISPI,89      CAP: 50139      C.T.A.: FIRENZE      PROV.: PI      \*0900A TOSC 53G370P\*

ESENZIONE: E01      SIGLA PROVINCIA: PI      CODICE AREA: 09000      DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):      ALTRO:      PRIORITA' PRESCRIZIONE (S.U.P)

	PRESCRIZIONE	QTT	NOTA
5390	URATO [SIERO/PLASMA]	1	
5396	UREA [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO/ CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2      TIPO RICETTA: Assist.SSN      DATA: 07/12/2017      MODALITA' ASSISTENZIALE: MEDICINA GENERALE

CODICE AUTENTICAZIONE: 071210021512235824006042406499      COGNOME E NOME: BARTAGLIA GERMANO

*Consultare il senso dell'art. 11, comma 16 del DL 31/03/08 e l'art. 10, comma 4 del DM 5/03/2011*

REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : COLUCCI IDA



INDIRIZZO : VIA FRANCESCO CRISPI,89      CAP :      CITTA' : Pisa      PROV : PI      \*CLCCLIA35C53G370P\*

ESENZIONE: E01      SIGLA PROVINCIA: PI      CODICE ASL: 090202      DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE		GTs	NOTA
6217	PROTEINA C REATTIVA [QUANTITATIVA] [SIERO/PLASMA]		

QUESITO DIAGNOSTICO / CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1      TIPO RICETTA: Assist.SSN      DATA: 07/12/2010 11:37:50      COGNOME E NOME DEL MEDICO: VERVA SOSTA - M

CODICE AUTENTICAZIONE: 071220221510064990006042469602      COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARTAIA TERNANA

*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*	 *4230478305*
-----------------	--	---

COGNOME E NOME (INIZIALI) DELL'ASSISTITO : COLUCCI DA



INDIRIZZO : VIA FRANCESCO CRISPI,89      CAP :      CITTA' : Pisa      PROV : FI      \*CLCDI1A35C53G370P\*

ESENZIONE: E01      SIGLA PROVINCIA: PI      CODICE ASL: 090202      DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5089	BETA2 MICROGLOBULINA (SIERO/PLASMA)		
5255	PROTEINA DI BENCE JONES QUANTITATIVA (URINA)		
5256	IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LIBERE KAPPA E LAMBDA (SIERO/PLASMA)		
5123	VITAMINA B12 (SIERO/PLASMA)		
5221	FOLATO (SANGUE)		
5217	FERRITINA (SIERO/PLASMA)		
6180	IMMUNOGLOBULINE IGA (SIERO/PLASMA)		
6182	IMMUNOGLOBULINE IGG (SIERO/PLASMA)		

QUESITO DIAGNOSTICO / CONTROLLO

N. CONFEZIONE/PRESTAZIONE:      TIPO RICETTA: Assist.SSN      DATA DI VALIDITA':      TEMPO SCADENZA MEDICO (TRIGONOMETRICO)

CODICE AUTENTICAZIONE: 07102512 01210431000102468443      COGNOME: COLUCCI DA      NOME: DA

*Rilasciata ai sensi dell'art.11, comma16 del D.Lgs. n. 462/1997 e modificato con D.Lgs. n. 201/2011*