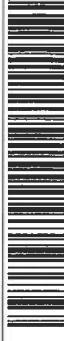


REGIONE TOSCANA



0900A *422476396*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCACCIATI SANDRO



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 39

CAP:

CITTA':

PROV: PI

SCSDR43T25A562W

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]

1

90.28.4 - [5256] IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LIBERE KAPPA E LAMBDA [S/P]

1

90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFRESI [SIERO]

1

90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]

1

90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]

1

90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]

1

90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]

1

90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]

1

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 041120221106059440005950460240 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

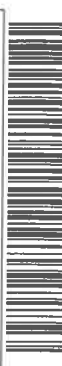
Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA



0900A *4224764019*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCACCIATI SANDRO



INDIRIZZO:VIA PUNGILUPO 39

CAP: CITTA':

PROV.:PI SCSDR43T25A562W

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRASFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRASFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:04/11/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLBLR188M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE:041120221106110830005950461102 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CALABRESE ILARIA

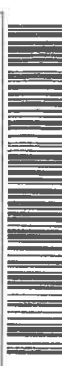
Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA



0900A *4204651363*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCACCIATI SANDRO



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 39

PROV: PI SCCSDR43T25A562W

CITTA':

CAP:

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.69.2 - [6176] IMMUNOFISSAZIONE [SIERO/PLASMA]

1

90.69.2 - [6177] IMMUNOFISSAZIONE [U]

1

90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]

1

QUESITO DIAGNOSTICO: *Prescritta immunofissazione*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 24/06/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PPEVLR91A68G793A

CODICE AUTENTICAZIONE: 240620221014090020005624383539 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PEPE VALERIA

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