

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4229995213\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ALESSIO FRANCESCO



PROV: PI

\*LSSFNC32S28H919X\*

INDIRIZZO : VIA IL SANGUIGNO, 8

CAP :

CITTA' : Pisa

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE |   | QTA | NOTA |
|--------------|---|-----|------|
| 5349         | PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]                          | 1   |      |
| 5577         | EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]                           | 1   |      |
| 6217         | PROTEINA C REATTIVA [QUANTITATIVA] [SIERO/PLASMA]       | 1   |      |
| 5261         | LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]               | 1   |      |
| 5140         | CREATININA [SIERO/PLASMA]                               | 1   |      |
| 5366         | SODIO [SIERO/PLASMA]                                    | 1   |      |
| 5340         | POTASSIO [SIERO/PLASMA]                                 | 1   |      |
| 5236         | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA] | 1   |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DA ESEGUIRE A DOMICILIO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 05/12/2022 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PLDMRN64A66D210B

CODICE AUTENTICAZIONE: 051220221626546160006035158963

COGNOME E NOME DEL MEDICO: POLIDORI MARINA

*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\*



\*4229995220\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ALESSIO FRANCESCO



PROV: PI \*LSSFNC32S28H919X\*

INDIRIZZO : VIA IL SANGUIGNO, 8

CAP :

CITTA' : Pisa

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE |   | QTA | NOTA |
|--------------|---|-----|------|
| 6408         | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SANGUE] | 1   |      |
| 5396         | UREA [SIERO/PLASMA]                                     | 1   |      |
| 5027         | ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]     | 1   |      |
| 5082         | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]   | 1   |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DA ESEGUIRE A DOMICILIO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 05/12/2022 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PLDMRN64A66D210B

CODICE AUTENTICAZIONE: 051220221626555300006035159082

COGNOME E NOME DEL MEDICO: POLIDORI MARINA

*Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011*