

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4229745572*	
-----------------	---	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCIALDONE STELLA



INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTA': _____ PROV: _____ SCLSL98L43G596I

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: _____ CODICE ASL: _____ DISPOSIZIONI REGIONALI: _____

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.17.2 - [5146] DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DHEA-S] [SIERO/PLASMA]	1	---
90.41.3 - [5373] TESTOSTERONE [S/P]	1	---
90.38.1 - [5343] PROGESTERONE [S/P]	1	---
90.19.2 - [5191] ESTRADIOLO [E2] [S/P]	1	---
90.17.3 - [5147] DELTA 4 ANDROSTENEDIONE [S/P]	1	---
90.01.2 - [5004] 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE [17 OH-P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/12/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:BNDCNZ84M41F023X

CODICE AUTENTICAZIONE:021220221746155540006030885854 COGNOME E NOME DEL MEDICO:BENEDETTI CINZIA

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

--	--	--	--	--