

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4182362164*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DURANTE MARIA GABRIELLA



INDIRIZZO:s.agostino 157/b

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI DRNMGB61C51L112L

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:14/02/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SMNLNZ57B21G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:140220220805460590005264688601 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SIMONINI LORENZO

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

--	--	--	--	--