

FRANGIONI Donatella

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Via Sant'Agostino 307 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 5 9 5 8 7 0 3



STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

090A02278096086

REGIONE TOSCANA

F R N D T L 6 0 D 6 7 G 7 0 2 V

CODICE FISCALE

P I 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

SUGG. RICOV. ALTRO

NOTE

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

5433 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA] SCREENING [S/P]

5468 ANTICORPI ANTI DNA NATIVO SU CRITHIDIA LUCILIAE IFI [SIERO/PLASMA]

5507 ANTICORPI ANTI NUCLEO [ANA] IMMUNOBLOTTING [SIERO/PLASMA]

RICERCA MUTAZ. MTHFR

Accertamenti

Dott. MICHELE PARLANTI
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 332585

Dott. Michele PARLANTI
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 332585

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

0 0 3

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 4 0 2 2 2

DATA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

LAZZERINI Enrico

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Via Sant'Agostino 307 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 5 9 5 8 7 1 4



STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

090A02278096087

REGIONE TOSCANA

L Z Z N R C 5 9 P 1 9 G 7 0 2 U

CODICE FISCALE

P I 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

SUGG. RICOV. ALTRO

NOTE

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

5433 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA] SCREENING [S/P]

5468 ANTICORPI ANTI DNA NATIVO SU CRITHIDIA LUCILIAE IFI [SIERO/PLASMA]

5507 ANTICORPI ANTI NUCLEO [ANA] IMMUNOBLOTTING [SIERO/PLASMA]

RICERCA MUTAZ. MTHFR

Accertamenti

Dott. MICHELE PARLANTI
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 332585

Dott. Michele PARLANTI
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 332585

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

0 0 3

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 4 0 2 2 2

DATA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

PRESCRIZIONE

IP.S.S. - FOGGIA

PRESCRIZIONE

IP.S.S. - FOGGIA