

NUMERO CONFZIONI / PRESTAZIONI 003

TIPO DI RICETTA

DATA 040222

Accertamenti

RICICCA HUIAZ. MTRFR

[Signature]

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

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

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

NON ESENTE

CODICE ESERZIONE

REDOTTO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE TOSCANA 090A02278096086

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Via Sant'Agostino 307 PISA

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO O MINORI OVS PRESCRITTO DALLA LEGGE

FRANGIONI Donatella

J 0 9 0 2 0 4 0 2 3 5 9 5 8 7 0 3



STAMPA PC

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

PI 202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

CODICE FISCALE

(Barre se non utilizzate)

NOTE	
NOTE	
SUGG.	S
RICOV.	H
ALTRO	
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE	U B D P

Dott. Michele PARLANI
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 332585

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

GALLEN
DUE GRAM
ALTRIO

NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE