

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4157811617\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : GRASSI NARA



PROV: PI \*GRSNRA41R41L702Q\*

INDIRIZZO : VIA MARSALA, 4

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
5388	TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [SIERO/PLASMA]	1	
5381	TIROXINA LIBERA [FT4] [SIERO/PLASMA]	1	
5379	TIREOTROPINA [TSH] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: DIAGNOSI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 15/09/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRSMRN67L13D643K

CODICE AUTENTICAZIONE: 150920211410142380004712259049

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GROSSO MARIANO

*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*

GRASSI Nara

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



J 0 9 0 1 9



4 0 2 1 1 1 4 3 4 8 6



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

GRSNRA41R41L702

CODICE FISCALE



NON ESENTE

E 0 1

CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA



SUGG



RICOV



ALTRO



PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

6466 BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE CULTURA [URINOCOLTURA]

Dr.ssa Bianca SATURNO  
Codice regionale 397315

0 0 1

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 4 1 1 2 1

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET
DALEN
DIR. CHIAM.
ALTRO

IP.Z.S. - FODDIA