

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana



0900A



4183099739

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BANI MAURO**INDIRIZZO: **VIA MONTE
BIANCO,1**CITTA': **PISA**PROV: **P1**CAP:
56100

BNAMRA47T26G702F

ESENZIONE: **013**SIGLA PROVINCIA: **P1**CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): **SUGG ALTRO:**PRIORITA
PRESCRIZIONE(U,B,D,P):**Programmabile**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 (5251) - HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	
90.42.1 (5379) - TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	
90.62.2 (5577) - EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	
90.27.1 (5244) - GLUCOSIO [S/P]	1	
90.04.5 (5027) - ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	
90.09.2 (5082) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	
90.25.5 (5236) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **16/02/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **GSPMRC54C17G702W**CODICE AUTENTICAZIONE: **16022022184057802000527602227** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **GASPERINI MARCO***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 2012*

Regione Toscana



0900A



4183099656

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BANI MAURO**INDIRIZZO **VIA MONTE
BIANCO,1**CITTA' **PISA**

PRG/ PT

CAP
56100

BNAMRA47T26G702F

ESENZIONE: **C01**SIGLA PROVINCIA: **PT**CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONE REGIONALE:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H) **SUGG ALTRO:**PRIORITÀ
PRESCRIZIONE(U,B,D,P)

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.68.7 (6092) - ICE PANNELLO ALIMENTI ADULTO (grano, albume, latte intero, merluzzo, gambero, pomodoro, melo, arachide) [S/P]	1	
90.68.8 (6093) - ICE PANNELLO INALANTI (parietaria jud., dermatophagoides pt., holicus la., forfora ed epitelo gatto, forfora gatto, olivo, assenz)	1	
90.10.1 (5089) - BETA2 MICROGLOBULINA [S/P]	1	
90.42.6 (5385) - TRIPTASI [S/P]	1	
90.01.5 (5007) - ACIDI BILIARI TOTALI [S/P]	1	
90.43.3 (5388) - TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	
90.38.4 (5349) - PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	
90.29.2 (5261) - LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **16/02/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **GSPMRC54C17G702W**CODICE AUTENTICAZIONE: **160220221840380820005276020934** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **GASPERINI MARCO**Regolamento di attuazione dell'art. 11, comma 16 del D.L. 31 maggio 2010, n. 70 e dell'art. 1, comma 4 del D.M. 2 nov. 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana



0900A



4183099697

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BANI MAURO**

INDIRIZZO: **VIA MONTE
BIANCO,1**

CITTA': **PISA**

PROV: **PI**

CAP:
56100



BNAMRA47T26G702F

ESENZIONE: **0A02**

SIGLA PROVINCIA: **PI**

CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): **SUGG ALTRO:**

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

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.3 (5381) - TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	

BANI MAURO

VIA MONTE BIANCO, 3

FISA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA



J09020



Y0283185371

X

~~BNAMRA47T26G702P~~

N

R

~~PI105~~

PRESCRIZIONE

PT
INR

~~XXX~~

~~XXX~~

PRELIEVO PER 8 VOLTE

~~160222~~

Dott. Marco Gasperini
Cod. Reg. 147129
Tel. n. 050775324

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)

Grid for patient information (Name, Address, etc.)