



REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4178628629*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA (P.ZA. SIBILLA)  
INDIRIZZO: RENATO FUCINI 14/E CAP 56012 CITTA': GHEZZANO PROV: PI SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202 DISPOSIZIONI REGIONALI:  
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):


PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - a domicilio in pz non deambulante e non trasportabile

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 21/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 210120221339395020005206557997 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4178628621*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA (P.ZA. SIBILLA)  
INDIRIZZO: RENATO FUCINI 14/E CAP 56012 CITTA': GHEZZANO PROV: PI SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202 DISPOSIZIONI REGIONALI:  
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.33.6 - [5300] OMOCISTEINA [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - a domicilio in pz non deambulante e non trasportabile

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 21/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 210120221339364660005206557863 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4178628640\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALESINI FRANCA

(PZA. SIBILLA)

INDIRIZZO: RENATO FUCINI 14/E

CAP: 56012

CITTA': GHEZZANO

PROV: PI

SLSFNC38C52H5011

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - a domicilio in pz non deambulante e non trasportabile

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 21/01/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 210120221339426750005206558140

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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

--	--	--	--	--	--