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

VIA MONTE BIANCO 1
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

PISA

J09021 Y009285145 7

STAMPA PC X

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE: G D U S F N 5 4 S 5 3 G 7 0 2 R

N — NON ESENTE X — CODICE ESENZIONE X X X X X X

R — REDDITO — (Vedi avvertenze sul retro) FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA: P I — CODICE ASL: 2 0 2

PRESCRIZIONE

Emocromo con formula
Proteina C Reattiva
Ves
Azotemia (urea sierica)
Creatinina
Got
Gpt
Gamma GT

Dott. PUCCINI GIACOMO
MEDICO-CHIRURGO
USL 5 Cod. Reg. 362079
Spec. MALATTIE APP. DIG.

(Barrare se non utilizzate)
X NOTA X
X NOTA X

S — SUGG. H — RICOV. ALTRO
U B D P — PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott. Marco Gasperini
Cod. Reg. n.197129
Tel. n. 050775324
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: 8

TIPO DI RICETTA

DATA: 2 2 0 3 2 2

CODICE / NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI
TICKET
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA