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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J09020 Y0246700945

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

Arcisate Montespertoli

CODICE FISCALE

N NON ESENTE — CODICE ESENZIONE — R REDDITO — (Vedi avvertenze sul retro) FIRMA AUTOCERTIFICANTE — SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Cor
Amilori
Lipari
Eg Urie
TSH

ore. 1-25 D

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG. H RICOV. ALTRO

U B D P PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

280322 DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

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

Betizzai Luca

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J09020 Y0246700912

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE

NON ESENTE — CODICE ESENZIONE: C02 — REDDITO — (Vedi avvertenze sul retro) FIRMA AUTOCERTIFICANTE — SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Nuova AIR da dardo a Cardiologia.

Mezzo estinguente

(Barrare se non utilizzate) NOTA NOTA

SUGG. RICOV. ALTRO

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE: U B D P

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 280322

DOTT. ANTONELLA SARACINO
Spec. Gastroenterologia
Cod. Des. 9557

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA

Bettinzoli Andrea

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J09020 Y0246700934

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

A Jurello Non trasport. Cani

(Vedi avvertenze sul retro)

CODICE FISCALE

NON ESENTE — CODICE ESENZIONE: CR2

REDDITO — FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Cretinine
Urato
Na
K

Celes
BNP
Ferritina
Co 19.9

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

SUGG. RICOV. ALTRO

U B D P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 28 03 22

Dott. ITALO DARIO
Spec. Endocrinologia
Cod. Reg. 355657

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE / NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

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

Rossi Betrizze Lucia

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J09020 Y0246700923

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

Allergia Non trasport. aer

(Vedi avvertenze sul retro)

NON ESENTE — CODICE ESENZIONE: E02

REDDITO — FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Eucrea + fls
Glucos
HbA1c
Colest, tot

Colest, HDL
AST
ALT
γGT

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

SUGG. — RICOV. — ALTRO

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE: U B D P

DR. MARIA GRAZIA ARMENTO
Dir. Endocrinologia
Cod. ASL 35657

TIMBRO STRUTTURA MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 28 03 22

CODICE / NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA