

*Liut Upo*

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



J 0 9 0 2 0



4 0 2 8 3 0 4 4 5 2 1



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

LTIGU034R22F770E

CODICE FISCALE

N  E02

NON ESENTE

CODICE ESENZIONE

R  (Vedi avvertenze sul retro)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA

CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

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

PRESCRIZIONE

*Si richiede:*

*ALP, bicirubina tot e diretta*

*2*

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

*030322*

DATA

**Dott.ssa MARZOLLA ROBERTA**  
**MEDICINA GENERALE**  
**Cod. Reg. 277152**

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

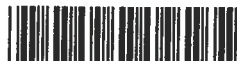
CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

TICKET  
 GALEN DR. CHIAM ALTRO

P.Z.S. REGIONE

*Liut Upo*

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



J 0 9 0 2 0



4 0 2 8 3 0 4 4 5 2 1



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

LTIGU034R22F770E

CODICE FISCALE

N  E02

NON ESENTE

CODICE ESENZIONE

R  (Vedi avvertenze sul retro)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA

CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

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

PRESCRIZIONE

*Si richiede:*

*emocromo, creatinina, sodio, potassio,  
PCR, AST, ALT, GAT*

*8*

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

*030322*

DATA

**Dott.ssa MARZOLLA ROBERTA**  
**MEDICINA GENERALE**  
**Cod. Reg. 277152**

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

CODICE  NUMERO  
 CODICE  NUMERO

TICKET  
 GALEN

P.Z.S. REGIONE