

|                 |  |
|-----------------|--|
| REGIONE TOSCANA | <br><br>*0900A* *4192283733* |
|-----------------|--|

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TESTONI SIMONETTA



INDIRIZZO:piazza a del sarto 5

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

TSTSNT36S42A944P

ESENZIONE:NON ESENTE

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   | ---  |
| 90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]              | 1   | ---  |
| 90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]                        | 1   | ---  |
|   |     |      |

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - CONTROLLO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4

TIPO RICETTA:Assist.SSN

DATA:11/04/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:110420221449178900005419643669 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|