

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4192259939*

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL DOTTO ROMANO



INDIRIZZO: VIA LEOPOLDO PILLA 30

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

DLDRMN36S16F035G

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P] | 1 | --- |
| 90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG] | 1 | --- |
| 90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P] | 1 | --- |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P] | 1 | --- |
| | | |

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:11/04/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MRCNLC81A57D851Z

CODICE AUTENTICAZIONE:110420221320348130005419329061 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MARCHELLO ANGELICA

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

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

Scansionato con CamScanner