

CODICINE E NOME DELL'ASSISTITO (O DEGLI CHE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

DI SACCO RENZO  
Pisa

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J 0 9 0 2 0

4 0 2 4 6 7 0 6 7 0 5



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> R
NON ESENTE	REDITTO
CODICE ESEZIONE	FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE	
PI	202
SIOLA PROVINCIA	CODICE ABL

PRESCRIZIONE

Es. urine completo  
Urat  
Sodio  
Potassio

Calcio  
Hb A1c  
glucosio

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI	

TIPO DI RICETTA	

DATA	
04	0322

(Barre se non utilizzate)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOTA	NOTA	NOTA	NOTA	NOTA

<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> O	
SUBO.	RICOV.	ALTRO	
<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> P
PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE			

**Dott. ANTONELLA SARACINI**  
Spec. Endocrinologia  
Cod. Reg. 395657

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE	

P.Z.S. - FOGGIA

CODICE		NUMERO	

CODICE		NUMERO	

CODICE		NUMERO	

CODICE		NUMERO	

NUMERO PROGRESSIVO	


TICKET

GALERI  
DIR. CHIAV.  
ALTRO