## **REGIONE TOSCANA**





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CERRI MARIA GRAZIA

CRRMGR44D65G702L PROV:PI

INDIRIZZO:Fiorentina, 605

CAP:56100 CITTA':PISA

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:				
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):  PRESCRIZIONE OTA NO.				
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA		
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1			
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1			
90.30.2 - [5268] LIPASI [S/P]	1			
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1			
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1			
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1			
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1			

90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P] QUESITO DIAGNOSTICO:controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:05/05/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M CODICE AUTENTICAZIONE:050520222032442200005494508529 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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								