

Campania	*1500A*	*4620397374*
-----------------	----------------	---------------------

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO:

TAMBASCO GUERINO

INDIRIZZO:

CONTRADA I TRAVERSA TRE MULINI 84070 SAN GIOVANNI A PIRO

CAP:

CITTA':

PROV:

SA***TMBGRN55T14H907K***ESENZIONE: **E01**SIGLA PROVINCIA: **SA**CODICE ASL: **207**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): **P= Programmabile**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.49.2 (91492.001) - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	
90.72.3 (90723.001) - PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1	
90.62.2 (90622.001) - EMOCROMO CON FORMULA	1	
90.06.4 (90064.001) - ALFA AMILASI [Siero]	1	
90.10.5 (90105.001) - BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1	
90.16.3 (90163.002) - CREATININA [Siero]	1	
90.40.4 (90404.002) - SODIO [Siero]	1	
90.37.4 (90374.002) - POTASSIO [Siero]	1	
90.04.5 (90045.001) - ALT (GPT)	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: **401 Ipertensione essenziale**N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **9**TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **15/06/2022**CODICE FISCALE DEL MEDICO: **GGLFLC66M26E919J**CODICE AUTENTICAZIONE: **150620221703063110005601634353**COGNOME E NOME DEL MEDICO: **GAGLIARDO FELICE***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*