



REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4197279274*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI LUCA

INDIRIZZO: Via Sant'Agostino 307

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

LZZLCU05T03G702N

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
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 10/05/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 100520221223305850005504828213 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4197279294*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI LUCA

INDIRIZZO: Via Sant'Agostino 307

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

LZZLCU05T03G702N

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
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 10/05/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 10052022122333300005504828490 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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