

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA	 *0900A* *4206423553*	
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PAMPANA ANNA LIA

INDIRIZZO: Via dei Piastroni

CAP: 56021 CITTA': CASCINA

PROV: PI PMPNNL41R44G702R

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
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Pz non trasportabile con i comuni mezzi/non deambulante autonomamente - prelievo a domicilio

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/07/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: MLELR185D70B832C

CODICE AUTENTICAZIONE: 060720220912104050005652984422 COGNOME E NOME DEL MEDICO: MEOLI ILARIA

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

--	--	--	--	--	--