



## Promemoria 09...



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4235623900\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: VECCHIONI ANNA



INDIRIZZO:ivizza 13

CAP:56128 CITTA':

PROV:PI

VCCNNA47L66M126Q

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:110120230629314740006124290357 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

*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*

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

