

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4235073970*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SAINATI MIRELLA



INDIRIZZO:piazza caduti di elalamein 14

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

SNTMLL46B50G702L

ESENZIONE:E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:*prelievo a domicilio pz non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DGRVLR94L71E986R

CODICE AUTENTICAZIONE:090120231206369210006115607631 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DIGREGORIO VALERIA

*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*

--	--	--	--	--