

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4236676420*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL CARRATORE FRANCA



INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 6

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DLCFNC42A59B950M

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - controllo*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 16/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLCNNL62C65G702G

CODICE AUTENTICAZIONE: 160120231743521130006141340812 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DEL CHIARO ANTONELLA

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

--	--	--	--	--