

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A



4237699090



PROV PI

SLRNMR53C80F839Y

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO SALIERNO ANNA MARIA

INDIRIZZO VIA GARZELLA 81

CAP

CITTA Cascina

ESENZIONE E01

SIGLA PROVINCIA PI

CODICE ASL 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H)

ALTRO

PRIORITA PRESCRIZIONE (U.B.O.P.)

QTA

NOTA

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (SIERO/PLASMA)	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (SIERO/PLASMA)	1	

QUESITO DIAGNOSTICO CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI 2

TIPO RICETTA Assist.SSN

DATA 21/01/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RSSMNC83E55G843B

CODICE AUTENTICAZIONE 21012023*323366790006157478253

COGNOME E NOME DEL MEDICO: ROSSI MONICA

Rilasciato a 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



0910A*



*4231699090



PROV PI *SLRNMH53C50FB397

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO SALERNO ANNA MARIA

INDIRIZZO VIA GARZELLA 81

CAP

CITTA' Cakina

ESERIZIONE EOI

SICILIA PROVINCIA PI

CODICE ASL 09002

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H)

ALTRO

PRIORITY PRESCRIZIONE (U B O P)

S027

ALANNA AMINOTRANSFERASI [ALT][GPT] [SIEROPLASMA]

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

1

S092

ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST][GOT] [SIEROPLASMA]

1

QTA	NOTA
1	
1	

QUESTO DIAGNOSTICO CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI 2

TIPO RICETTA: ASSIST/SSN

DATA: 21/01/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RSSANNC33E69CA43

CODICE AUTENTICAZIONE

21012023+32338679006157478253

COGNOME E NOME DEL MEDICO: ROSSI MONICA

Regolamento al sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DL 2 nov 2011