

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO IO INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE

Gautieri Elio

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA



NON ESENTE

(N)

008

CODICE ESEMPIONE

REDDITO

(R)

PRIMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

11202

SOLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barra se non utilizzata)

NOTA

NOTA

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRIO	SUBB.	NICOV.	H	S	P

Emocromo + ionure terapeutica
Creatinina
VU
PCR

(Prelevato a digiuno)
PA non elevabile o
dannosa (eventualmente)

240123

DATA

TIPO DI RICETTA

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

5

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO O INVIATA EROGANTE

NUMERO PRESESSIVO

IMPRESA

TICKET

QUALR. DIR. CHIAM. ALTRO

SNTLE164LR5B245H

CODICE FISCALE

4028856664

509020

