SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

	T TETT	Ш		11 1 HE 101	Į
10.1	ш	Ш			ı
111	11111	ш	4 1 1 1	L I I BE QU	ı
411	TIME!	PΠ	M MIN	17 I M BU	ı
- 10	100	14111		8 T 2 M2 M2	



0900A *4239188265*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA

INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CITTA':SAN GIULIANO CAP:56017 TERME

PROV:PI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCR	SPOSIZIONI REGIONA IIZIONE (U,B,D,P);			
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA		
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	****		
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	***		
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1			
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	700		
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1			
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1			
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	*4-		
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1			
	1 1			

QUESITO DIAGNOSTICO:2 - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:30/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G CODICE AUTENTICAZIONE:300120231650303140006181305817 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

S	E	R	ν	ZI	0	SA	NΠ	ГΑ	RI	O I	NA	71	O	N	ΑI	F

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

0900A



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA

INDIRIZZO: VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO

PROV:PI

RGNMNN38D65B771P

TERME ESENZIONE:C02 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 **DISPOSIZIONI REGIONALI:** TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): PRESCRIZIONE QTA NOTA 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P] 1 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO:2 - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 30/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: VSCNGL57D58A182G N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI;2 CODICE AUTENTICAZIONE:300120231650325670006181306100 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

Miasciato ai serisi deli art. 11,	comma 16 del DL 31	mag 2010, n.78 e dell'art.	1, comma 4 del DM 2 nov 20	11
The state of the s		1		