

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **SBRANA MARIO**  
INDIRIZZO: **GATTICI, 60** CITTÀ': **PISA** PROV: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_



ESENZIONE: **C03**  
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): \_\_\_\_\_

SIGLA PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
ALTRO: \_\_\_\_\_

CODICE ASL: \_\_\_\_\_  
PRIORITY PRESCRIZIONE(U,B,D,P): \_\_\_\_\_

DISPOSIZIONI REGIONALI:  
**Nel piu' breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.2 (5125) - COLESTEROLO LDL [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **1** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **06/10/2023** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **PRCLSN54P24E625W**

CODICE AUTENTICAZIONE: **061020230924518910006841024452** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **PIERUCCI ALESSANDRO**

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **SBRANA MARIO**  
 INDIRIZZO: **GATTICI, 60** CITTÀ: **PISA** PROV:  CAP:

ESENZIONE: **C03** SIGLA PROVINCIA:  CODICE ASL:  DISPOSIZIONI REGIONALI: **Nel plu' breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore**  
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):  ALTRO:  PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.72.3 (6217) - PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	
90.30.2 (5268) - LIPASI [S/P]	1	
90.44.3 (5399) - URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
90.09.2 (5082) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	
90.25.5 (5236) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	
90.14.1 (5124) - COLESTEROLO HDL [S/P]	1	
90.14.3 (5126) - COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	
90.43.2 (5387) - TRIGLICERIDI [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo DATA: **06/10/2023** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **PRCLSN54P24E625W**  
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **PIERUCCI ALESSANDRO**  
 CODICE AUTENTICAZIONE: **06102023092435166006841022250**  
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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana



\*0900A\*

\*4280934132\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **SBRANA MARIO**

INDIRIZZO:  
**GATTICI, 60**

CITTA':  
**PISA**

PROV.:

CAP:



\*SBRMRA61S15G702H\*

ESENZIONE: **C03**

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

**Nel piu' breve tempo possibile; se  
differibile entro 72 ore**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.38.5 (5351) - PROTEINE TOTALI [S/P]	1	
90.37.4 (5340) - POTASSIO [S/P]	1	
90.40.4 (5366) - SODIO [S/P]	1	
90.16.3 (5140) - CREATININA [S/P]	1	
90.43.5 (5390) - URATO [S/P]	1	
90.44.1 (5396) - UREA [S/P]	1	
90.27.1 (5244) - GLUCOSIO [S/P]	1	
90.04.5 (5027) - ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **06/10/2023** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **PRCLSN54P24E625W**

CODICE AUTENTICAZIONE: **061020230924416670006841023119** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **PIERUCCI ALESSANDRO**

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