

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4281439804*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LIVINI UMBERTO

INDIRIZZO: Via di Nudo 40

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

LVNMRT46R21I217K

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ASTENIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 09/10/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LTRGLR58S47G702K

CODICE AUTENTICAZIONE: 091020232050086660006849096734

COGNOME E NOME DEL MEDICO: LOTORTO GLORIA

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

--	--	--	--	--	--