

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4282062873\*



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SANTONI SONIA

INDIRIZZO: V. VITTORIO VENETO 38

CAP: 56017 CITTÀ: SAN GIULIANO TERME

PROV.: PI

SNTSNO41T54A562X

ESENZIONE: E01

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

PRESCRIZIONE

SIGLA PROVINCIA: PI

ALTRO:

CODICE ASL: 202

PRIORITÀ PRESCRIZIONE (U,B,D,P): programmabile

DISPOSIZIONI REGIONALI:

90.82.5 - [5408] VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]

1

---

90.40.4 - [5366] SODIO [S/PI]

1

---

90.43.5 - [5390] URATO [S/PI]

1

---

90.44.1 - [5396] UREA [S/PI]

1

---

90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/PI]

1

---

90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/PI]

1

---

90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/PI]

1

---

90.16.3 - [5140] CREATININA [S/PI]

1

---

QUESTO DIAGNOSTICO-controlla post intervento chirurgico - prelievo a domicilio paziente non deambulante

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 12/10/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FDLNMR85P47G273L

CODICE AUTENTICAZIONE: 121020231503554430006858907707 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FODALE ANNA MARIA

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\* \*4282062859\* ←



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SANTONI SONIA

INDIRIZZO: V. VITTORIO VENETO 38

CAP: 56017 CITTÀ: SAN GIULIANO TERME PROV: PI SNTSN041T54A562X

ESENZIONE E01

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

PRESCRIZIONE

SIGLA PROVINCIA/PI

CODICE ASL: 202

ALTRO:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITÀ PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

programmabile

QTA

NOTA

90 62 2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]

1

90 72 3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [SP]

1

90 75 4 - [8364] TEMPO DI PROTROMBINA PER TAO [INR] [PLASMA]

1

90 75 4 - [8229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]

1

90 76 1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]

1

90 65 1 - [5641] FIBRINOGENO [P]

1

90 25 5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SP]

1

90 37 4 - [5340] POTASSIO [SP]

QUESTO DIAGNOSTICO: controllo post intervento chirurgico - prelievo a domicilio paziente non deambulante

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assisi SSN DATA: 12/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FDLNMR85P47G273L  
CODICE AUTENTICAZIONE: 1210202315035274600066898907560 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FODALE ANNA MARIA

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 76 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011