

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4282119755\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MANCUSO ANNA



INDIRIZZO:DEL CALIGI 36

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

MNCNNA42H44G702I

ESENZIONE:048

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.55.2 - [5534] ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 [CA 15.3] [S/P]	1	---
90.56.3 - [5542] ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: pz che non deambula ne' trasportabile coi comuni mezzi, necessita PRELIEVO A DOMICILIO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:12/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE:121020231752596130006859788063 COGNOME E NOME DEL MEDICO:ELIA ANGELO

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

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

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4282119765\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MANCUSO ANNA



INDIRIZZO: DEL CALIGI 36

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

MNCNNA42H44G7021

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: pz che non dembula ne' trasportabile coi comuni mezzi, necessita PRELIEVO A DOMICILIO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 121020231753031870006859788393 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

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