

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4281847079\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GHELARDI MARIA ROSA



INDIRIZZO:marsala 4/a

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

GHLMRS35D69G702I

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.21.1 - [5208] DIGOSSINA [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - prelievo a domicilio paz non deamb non trasportab con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RCLCRN84B48D851G

CODICE AUTENTICAZIONE:111020231525375260006855515714 COGNOME E NOME DEL MEDICO:RACALE CATERINA

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

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