## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO





REGIONE TOSCANA

\*0900A\*

\*4283601138\*

COGNOME E NO	ME/INIZIALI	DELL	ASSISTITO	DEL	PUNTA	GIOVANNA
--------------	-------------	------	-----------	-----	-------	----------

INDIRIZZO: Via Malatesta - Riglione 27

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

**DLPGNN42S51G702M** 

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P)

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRESCRIZIONE QTA NOTA 90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH] [P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo periodico

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 23/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CTRCRN91A67F537J CODICE AUTENTICAZIONE:231020230816522410006883206250 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CUTRULLA' BARDARI 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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DEL PUNTA GIOVANNA

\*DLPGNN42S51G702M

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP:

CITTA': San Giuliano Terme

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

SIGLA PROVINCIA: PI ESENZIONE: E01

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIEROIPLASMA]	i	
5225	FOSFATASI ALCALINA [SIERO/PLASMA]	1	
5351	PROTEINE TOTALI [SIERO/PLASMA]	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5366	SODIO [SIEROIPLASMA]	1	6
5340	POTASSIÓ [SIERO/PLASMA]	1	
5219	FERRO [SIERO/PLASMA]	1	111111111111111111111111111111111111111

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER VISITA GERIATRICA

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

DATA: 03/10/2023 00:00:00

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

CODICE FISCALE DEL MEDICO: NTGRHL88H54G702D

CODICE AUTENTICAZIONE: 031020231328102950006831387492

COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANTOGNOLI RACHELE

## REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO DEL PUNTA GIOVANNA

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP:

CITTA': San Giuliano Terme

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

ALTRO PRIORITA' PRESCRIZIONE (LLR D. P.

		RICHITA PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		QTA	MOTA
PRESCRIZIONE					NOTA
31 × FOSFORO [SIERO/PLASMA]				1	
25 COLESTEROLO LDL (SIERO/PLASMA)				1	
				l l	

QUESITO DIAGNOSTICO: C.LLO

N. CONFEZION/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist SSN

DATA: 04/10/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: DRNNTN84H02A564B

CODICE AUTENTICAZIONE: 041020231438450960006835522384

COGNOME E NOME DEL MEDICO: D'ARIENZO ANTONIO 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 : DEL PUNTA GIOVANNA

\*DLPGNN42S51G702M\*

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP:

CITTA': San Giuliano Terme

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H): PRESCRIZIONE QTA NOTA 5402 VITAMINA 250H D [D2,D3] [SIERO/PLASMA] 1 5251 HB - EMOGLOBINA GLICATA [SANGUE] VITAMINA B12 [SIERO/PLASMA] 5123 1 5222 FOLATO [SIERO/PLASMA] 1 5217 FERRITINA [SIERO/PLASMA] 1 5349 PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO] 1 5577 EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE] 5244 GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER VISITA GERIATRICA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 03/10/2023 00:00:00 CODICE AUTENTICAZIONE: 031020231328091680006831387424

CODICE FISCALE DEL MEDICO: NTGRHL88H54G702D

COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANTOGNOLI RACHELE 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





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL PUNTA GIOVANNA

CITTA': San Giuliano Terme

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51 ESENZIONE: E01

CAP

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALE

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
TRIODO TIRONINA LIBERA [FT3] [SIEROPLASMA]	1	
TIROXINA LIBERA [FT4] [SIERO/PLASMA]	1	
TIREOTROPINA [TSH] [SIERO/PLASMA]		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SANGUE]	1	M
UREA [SIERO/PLASMA]	1	
COLESTEROLO HDL [SIERO/PLASMA]	1	
TRIGLICERIDI [SIERO/PLASMA]	1	
COLESTEROLO TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
	TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [SIEROPLASMA]  TIROXINA LIBERA [FT4] [SIEROPLASMA]  TIREOTROPINA [TSH] [SIEROPLASMA]  VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SANGUE]  UREA [SIEROPLASMA]  COLESTEROLO HDL [SIEROPLASMA]	TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [SIEROPLASMA]  1 TIROXINA LIBERA [FT4] [SIEROPLASMA]  1 TIREOTROPINA [TSH] [SIEROPLASMA]  1 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SANGUE]  1 UREA [SIEROPLASMA]  1 TRIGLICERIDI [SIEROPLASMA]  1 TRIGLICERIDI [SIEROPLASMA]

QUESITO DIAGNOSTICO: C.LLO

N. CONFEZION/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/10/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: DRNNTN84H02A564B

CODICE AUTENTICAZIONE: 041020231438444440006835522354 COGNOME E NOME DEL MEDICO: D'ARIENZO ANTONIO

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: DEL PUNTA GIOVANNA

CITTA': San Giuliano Terme

NOTA

ESENZIONE: E01

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP:

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

5104 CALCIO TOTALE [SIERO/PLASMA]

5140 CREATININA [SIERO/PLASMA]

PRESCRIZIONE

QTA

1

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER VISITA GERIATRICA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN CODICE AUTENTICAZIONE: 031020231328109150006831387522

DATA: 03/10/2023 00:00:00 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANTOGNOLI RACHELE

CODICE FISCALE DEL MEDICO: NTGRHL88H54G702D

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