

REGIONE TOSCANA



0900A *4280607118*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIANI PAOLA



INDIRIZZO: VIA ISOLA DI MONTECRISTO 3

PROV:PI GNIPLA43H69A562Q

ESESIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:04/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:BLSMNCT9B50G702N

CODICE AUTENTICAZIONE:041020231544167680006835759143 COGNOME E NOME DEL MEDICO:BALESTRI MONICA

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 * 4280607056*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIANI PAOLA

INDIRIZZO: VIA ISOLA DI MONTECRISTO 3



CAP: 56122 CITTA': PISA

PROV.: PI GNIPLA43H69A562Q

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE

90.69.2 - [6176] IMMUNOFISSAZIONE [SIERO/PLASMA]	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.10.1 - [5089] BETA2 MICROGLOBULINA [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.28.4 - [5256] IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LIBERE KAPPA E LAMBDA [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BLSMNC79B50G702N
 CODICE AUTENTICAZIONE: 041020231544053400006835758260 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BALESTRI MONICA

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 *4280607075*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIANI PAOLA

INDIRIZZO: VIA ISOLA DI MONTECRISTO 3

CAP: 56122 CITTÀ: PISA

PROV: PI

GNIPLA43H69A562Q

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	QTA	NOTA
90.69.4 - [6182] IMMUNOGLOBULINE IGG [S/P]	1	---
90.69.4 - [6183] IMMUNOGLOBULINE IGM [S/P]	1	---
90.69.4 - [6180] IMMUNOGLOBULINE IGA [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BLSMNC79B50G702N
 CODICE AUTENTICAZIONE: 041020231544092070006835758573 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BALESTRI MONICA

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 2017

REGIONE TOSCANA



0900A *4280607095*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIANI PAOLA



INDIRIZZO: VIA ISOLA DI MONTECRISTO 3

CAP: 56122 CITTÀ: PISA

PROV: PI

GNIPLA43H69A562Q

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BLSMNC79B50G702N

CODICE AUTENTICAZIONE: 041020231544129450006835758866 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BALESTRI MONICA

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