| SERVIZIO | SANITARIO | NAZIONALE |
|----------|-----------|-----------|
|----------|-----------|-----------|

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

## **REGIONE TOSCANA**





\*0900A\* \*4287805857\*

| COGNOME E NOME/INIZIALI DEI |                    |                           |                 |         |             |
|-----------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|---------|-------------|
| INDIRIZZO:via CARLO V       |                    | CAP:89028 CITTA':SEMINARA | PROV:RC         |         | C24A49I600I |
| ESENZIONE:E01               | SIGLA PROVINCIA:PI | CODICE ASL:202            | DISPOSIZIONI    | REGIONA | ALI:        |
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(     | S,H): ALTRO:       | PRIORITA' PR              | ESCRIZIONE (U,B | ,D,P):  |             |
| PRESCRIZIONE                |                    |                           |                 | QTA     | NOTA        |
|                             |                    |                           |                 |         |             |

| PRESCRIZIONE                                  | QTA | NOTA |  |
|---|-----|------|--|
| 90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG] | 1   |      |  |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]               | 1   |      |  |
|   |     |      |  |
|   |     |      |  |
|   |     |      |  |
|   |     |      |  |
|   |     |      |  |
|   |     |      |  |

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:15/11/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SBRMHL61H57G702O CODICE AUTENTICAZIONE:151120231448431520006950675684 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SBRANA MICHELA 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

|   | 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 |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |