CEDI/IZIO CANITADIO NAZIONAL	$\overline{}$

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA	R	E	GΙ	O	N	E	T	O	S	C	Α	N	Α
-----------------	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

INDIRIZZO:via Guglielmo Marconi 33





\*0900A\* \*4290046971\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: POLI MARCELLO

CAP:56011 CITTA':CALCI

PROV:PI

PLOMCL32S01B950Y

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):nel più breve

tampa passibile: as differibile entre 72 a

tempo possibile; se differit	nie entro 72 ore	2 ore		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA		
90.65.3 - [5643] GRUPPO ABO E FATTORE RH (D) [SG]	1			
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1			
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1			
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1			
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1			
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1			

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti urgenti per tc cuore

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:28/11/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:FRNGRG90D07G702N

CODICE AUTENTICAZIONE:281120231550254280006985741651 COGNOME E NOME DEL MEDICO:FARAONI GIORGIO								
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								
			Ī		l í			