

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4290003914*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SGALIPPA CRISTINA



INDIRIZZO:v.xxiv maggio 36

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

SGLCST67P42G702N

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:SU RICHIESTA SPECIALISTICA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:28/11/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SBRMHL61H57G7020

CODICE AUTENTICAZIONE:281120231312147610006985189134 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

--	--	--	--	--