



REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4287606847\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: BENI ROSA



INDIRIZZO: VIA MENTANA, 6

CAP:

CITTA': Pisa

PROV: PI

\*BNERSO39E60C704V\*

ESENZIONE: EQ1

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	2	

BENI ROSA  
Nato il 20/05/1939  
Nato/a a: CINGOLI  
CF: BNERSO39E60C704V  
C.P. Cisanello  
Barcode N°: 65082534  
18/11/2023 09:28:51 E0

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 14/11/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: BRTCLD71D48E801H

CODICE AUTENTICAZIONE: 141120231650333650006947463970

COGNOME E NOME DEL MEDICO: BARATE' CLAUDIA

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

sull'APP "BCURE" accedendo con SPID o apposite CREDENZIALI rilasciate dal centro prelievi

INOLTRE CHIEDE CHE I REFERTI DEGLI ESAMI EFFETTUATI IN DATA ODIERNA:

(selezionare con una X la scelta fatta)

VENGANO INVIATI PRESSO L' AMBULATORIO DELL' Azienda Ospedaliera Pisana \_\_\_\_\_

VENGANO INVIATI A MEZZO SERVIZIO DI POSTE ITALIANE TRAMITE "SANITÀ VICINA" AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

DI RITIRARLI PERSONALMENTE o TRAMITE DELEGA

(in tal caso presentare allo sportello la distinta completa in tutte le sue parti con lo spazio dedicato alla delega correttamente compilato, documento d'identità del delegante e documento d'identità del delegato)

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n.679/2016 e D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D. lgs. 101/2018) la informiamo che per i trattamenti che sono essenziali per il raggiungimento di una o più finalità determinate ed esplicitamente connesse alla cura della salute, il consenso al trattamento dei suoi dati personali non è necessario. Informativa privacy completa sul sito web [www.no-pisa.toscana.it](http://www.no-pisa.toscana.it)

Data 18/11/23

Firma del paziente \_\_\_\_\_