

Beni Rosa
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA**

NON ESENTE (N) **COL** CODICE ESERIZIONE (R) **REDGITO** FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PRESCRIZIONE

**Bjari, amlan
a dolente
LLO**

DATA **01/11/23**

Dott. Alda Martini
Medico Chirurgo
Convenzionato S.S.N.
Cod. Reg. 274886
Tel. 373-5416407

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

SALDO SUL CONTO ALTRQ

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE **RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO**

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BENI ROSA**

INDIRIZZO: **VIA MENTANA, 6** CAP: CITTA': **Pisa** PROV.: **PI** *BNERSO39E60C704V*

ESENZIONE: **E01** SIGLA PROVINCIA: **PI** CODICE ASL: **090202** DISPOSIZIONI REGIONALI

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5089 BETA2 MICROGLOBULINA [SIERO/PLASMA]	1	
5217 FERRITINA [SIERO/PLASMA]	1	
5349 PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	
6180 IMMUNOGLOBULINE IGA [SIERO/PLASMA]	1	
6183 IMMUNOGLOBULINE IGM [SIERO/PLASMA]	1	
6182 IMMUNOGLOBULINE IGG [SIERO/PLASMA]	1	
5577 EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5366 SODIO [SIERO/PLASMA]	1	

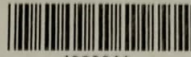
QUESITO DIAGNOSTICO: **CONTROLLO**

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist.SSN** DATA: **22/08/2023 00:00:00** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **BRTCLD71D48E801H**

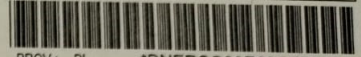
CODICE AUTENTICAZIONE: **220820231647292880006720327083** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **BARATE' CLAUDIA**

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

REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: BENI ROSA



INDIRIZZO: VIA MENTANA, 6

CAP: CITTA': Pisa

PROV: PI *BNER3039E60C704V*

ESENEZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

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

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5095	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	
5351	PROTEINE TOTALI [SIERO/PLASMA]	1	
5261	LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5340	POTASSIO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 22/08/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: BRTCLD71D48E801H

CODICE AUTENTICAZIONE: 220820231647302290006720327168

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