

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4286753853*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BERTINI ADELINDO



INDIRIZZO:Fiorentina, 605

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI BRTDND38L31G702D

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo - prelievo domiciliare per paziente non deambulante e non trasportabile

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/11/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:091120231304527490006934013431 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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

--	--	--	--	--