

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4294255944*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BERTINI ADELINDO



INDIRIZZO:via 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):nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---

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

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:21/12/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:211220232030589290007052020380 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

--	--	--	--	--