

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4235120227\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: VITI VITO



PROV: PI

\*VTIVTI35M20G702W\*

INDIRIZZO: VIA PIERIN DEL VAGA, 6/A

CAP:

CITTA': Pisa

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5093	BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5261	LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: EMATOCHIMICI ETP PROSTATA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 09/01/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLLLCU71L03G870Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 090120231326181690006116312129

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALLI LUCA

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



\*0900A\*



\*4235120227\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VITI VITO



PROV : PI \*VTIVTI35M20G702W\*

INDIRIZZO : VIA PIERIN DEL VAGA, 6/A

CAP :

CITTA' : Pisa

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5093	BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5261	LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: EMATOCHIMICI ETP PROSTATA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 09/01/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLLLCU71L03G870Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 090120231326181690006116312129

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALLI LUCA

*Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011*