

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4242382091\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FENILI ANGELA



INDIRIZZO:quarantola 79

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

FNLNGL33D68B648Q

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE   | QTA | NOTA |
|--|-----|------|
| 90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]           | 1   | --   |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]  | 1   | --   |
| 90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]                  | 1   | --   |
| 90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]                    | 1   | --   |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]   | 1   | --   |
| 90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]   | 1   | --   |
| 90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]   | 1   | --   |
| 90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P] | 1   | --   |

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti domiciliare per paz. non trasportabile con mezzi comuni

N.CONFEZIONIPRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:TMBPRP58C16F426H

CODICE AUTENTICAZIONE:160220231834325830006232367438 COGNOME E NOME DEL MEDICO:TAMBASCO PIETRO PAOLO

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

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

348/8818519.

S.g. Siresta

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4242382060\*

COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: FENILI ANGELA



INDIRIZZO: quarantola 7 7

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

FNLNGL33D66B648Q

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE  | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.61.4 - [5574] D-DIMERO EIA [SG]                              | 1   | —    |
| 90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]                      | 1   | —    |
| 90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]           | 1   | —    |
| 90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]                                | 1   | —    |
| 90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO        | 1   | —    |
| 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]                                 | 1   | —    |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]                                 | 1   | —    |
| 90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P] | 1   | —    |

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti domiciliare per paz. non trasportabile con mezzi comuni*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 16/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TMBPRP58C16F426H

CODICE AUTENTICAZIONE: 180220231834262870006232396959 COGNOME E NOME DEL MEDICO: TAMBASCO PIETRO PAOLO

*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\* \*4242382077\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FENILI ANGELA



INDIRIZZO:quarantola 7 7

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

FNLNGL33D66B648Q

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE   | QTA | NOTA |
|--|-----|------|
| 90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA] | 1   | --   |
| 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]                         | 1   | --   |
| 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]                      | 1   | --   |
| 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]                            | 1   | --   |
| 90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]                           | 1   | --   |
| 90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]                         | 1   | --   |
| 90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]                                 | 1   | --   |
| 90.43.5 - [5390] URATO [S/P]                                   | 1   | --   |

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti domiciliare per paz. non trasportabile con mezzi comuni

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/02/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO:TMBPRP58C16F426H

CODICE AUTENTICAZIONE:160220231834295830006232397217 COGNOME E NOME DEL MEDICO:TAMBASCO PIETRO PAOLO

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

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|