OFFICIAL	CANUTADIO	NIA TIONIAL E	
SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONALE	

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA





0900A *4240284838*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIARI SILVANA

PROV:PI

INDIRIZZO:VIA DI ORATOIO 75/e

CAP:56121 CITTA':PISA

00 20 1 (5251) HP EMOCI	DINA CLIC	1001 ATA		a la	
		PRESCRIZ	ZIONE	QTA	NOTA
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,	H):SUGG	ALTRO:	PRIORIT	TA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):pro	grammabile
ESENZIONE:E01	SIGLA PR	OVINCIA:PI	CODICE ASL:202	DISPOSIZIONI REGION	IALI:

IPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZI	OTTE (O,D,D,T, J.prog	difficultion
PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]		1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1	-
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]		1	
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/F	2]	1	-
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT]	[S/P]	1	-
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA	GT] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo - Prelievo a domicilio, paziente non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:06/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DLLPTR53R22G702X CODICE AUTENTICAZIONE:060220231045272190006199225309 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DELL'OMODARME PIETRO 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

CEDIVIZIO	CAMITADIO	NAZIONAL F	

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

0900A



REGIONE TOSCANA

SIGLA PROVINCIA:PI

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIARI SILVANA PROV:PI GRISVN44E41B950Q INDIRIZZO:VIA DI ORATOIO 75/e CAP:56121 CITTA':PISA ESENZIONE:E01 DISPOSIZIONI REGIONALI: CODICE ASL:202

TPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):progr	rammabile
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	***
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]		
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]		
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]		***
90.39.6 - [5361] RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA [S/P]		
90.10.7 - [8271] BILIRUBINA DIRETTA [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO:[715.96] - controllo - Prelievo a domicilio, paziente non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DLLPTR53R22G702X N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICAZIONE:020220231858571010006193830523 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DELL'OMODARME PIETRO 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

SERVIZIO	CANITA	DIO NIA	TIONIALE
SERVICE	SAIVITA	KIU NA	/ ICINAL E

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA





0900A *4239963317*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIARI SILVANA

INDIRIZZO:VIA DI ORATOIO 75/e

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

GRISVN44E41B950Q

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):programmabile

TPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U	B,D,P):pro	grammabile
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.55.1 - [7218] ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 [CA 125] [S/P]	1	
90.55.2 - [5534] ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 [CA 15.3] [S/P]	1	
90.55.3 - [5535] ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 [CA 19.9] [S/P]	1	
90.10.1 - [5089] BETA2 MICROGLOBULINA [S/P]	1	
90.56.3 - [5542] ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]	1	
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	
90.09.1 - [5081] APTOGLOBINA [S/P]	1	
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO:[715.96] - controllo - Prelievo a domicilio, paziente non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE:020220231858523120006193830207 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DELL'OMODARME PIETRO

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