

REGIONE TOSCANA



0900A *4237919075*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BECUZZI ELEONORA



INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

BCZLNR39A71C869P

ESENZIONE:C02

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	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *anemia prelievo a domicilio paziente non deambulante e non trasportabile*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:23/01/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:STRBNC55S50F839Q

CODICE AUTENTICAZIONE:230120231614207860006160975460 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SATURNO BIANCA

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

--	--	--	--	--	--