

REGIONE TOSCANA



0900A *4240504852*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LALA FIORELA



INDIRIZZO: via Quarto 3

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

LLAFRL02H63Z100V

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *prelievo a domicilio non deambula per paralisi cerebrale*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PCCLCU57M06G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 060220231933210470006202650904 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PUCETTI 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 *4240504840*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LALA FIORELA



INDIRIZZO: via Quarto 3

CAP: 56100 CITA': PISA

PROV: PI

LLAFRL02H63Z100V

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *prelievo a domicilio non deambula per paralisi cerebrale*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PCCLCU57M06G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 060220231933186660006202650779 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PUCCHETTI 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*	 *4240504835*
-----------------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LALA FIORELA

INDIRIZZO: via Quarto 3

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

LLAFRL02H63Z100V

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *prelievo a domicilio non deambula per paralisi cerebrale*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PCCLCU57M06G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 060220231933156410006202650634 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PUC CETTI 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 *4240504823*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LALA FIORELA



INDIRIZZO:via Quarto 3

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

LLAFRL02H63Z100V

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.52.1 - [7090] LEVETIRACETAM [S/P]	1	---
90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH] [P]	1	---
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.03.4 - [5019] ACIDO VALPROICO [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:prelievo a domicilio non deambula per paralisi cerebrale

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:06/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PCCLCU57M06G702X

CODICE AUTENTICAZIONE:060220231933127180006202650485 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PUCCHETTI 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

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