

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VINCENTINI VALERIA

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

0900A\* 4248035050\*



4248035050\*



INDIRIZZO : VIA DELLA PIETRA,46 CAP : CTTA : Cascina PROV : PI \*VNCVLR73H51G702K\*

ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI: ALTO: PRIORITY/ PRESCRIZIONE (U.B.D.P.):

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H.): PRESCRIZIONE

6243 TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI COMPRESO DOSAGGIO INTERFERONE GAMMA QTA NOTA

6241 TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA [PER MITOGENO] 1

6353 CD8 [SANGUE] 1

6313 CD4 [SANGUE] 1

6306 CD3 [SANGUE] 1

6290 CD19 [SANGUE] 1

6323 CD45 [SANGUE] 1

8548 CD16+/CD56 NATURAL KILLER 1

6243	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI COMPRESO DOSAGGIO INTERFERONE GAMMA	1	QTA	NOTA
6241	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA [PER MITOGENO]	1		
6353	CD8 [SANGUE]	1		
6313	CD4 [SANGUE]	1		
6306	CD3 [SANGUE]	1		
6290	CD19 [SANGUE]	1		
6323	CD45 [SANGUE]	1		
8548	CD16+/CD56 NATURAL KILLER	1		

QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER TERAPIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: AssiLSSN DATA: 21/03/2023 00:00:00 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRTCST78B48G843F

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FRITTELLI CRISTINA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.76 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VINCENTINI VALERIA

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

0900A\* 4248035065\*

4248035065\*

INDIRIZZO : VIA DELLA PIETRA,46

ESENEZIONE: C02

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PROV : PI

\*VNCVLR73H51G702K\*

CAP: CTTA': Cascina

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202



6861	EPATITE B VIRUS [HBV] ANTICORPI ANTI HBS [HBSAB] [SIERO/PLASMA]	1	QTA	NOTA
------	---	---	-----	------

6568	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG [SIERO/PLASMA]	1		
------	---	---	--	--

6571	TREPONEMA PALLIDUM [LUE] ANTICORPI IGG [SIERO/PLASMA]	1		
------	---	---	--	--

6572	TREPONEMA PALLIDUM [LUE] ANTICORPI IGM [SIERO/PLASMA]	1		
------	---	---	--	--

6570	TOXOPLASMA ANTICORPI IGM [SIERO/PLASMA]	1		
------	---	---	--	--

6703	CYTOMEGALOVIRUS [CMV] ANTICORPI IGM [SIERO/PLASMA]	1		
------	--	---	--	--

6400	EBV - ANTICORPI IGG [SIERO/PLASMA]	1		
------	------------------------------------	---	--	--

6401	EBV - ANTICORPI IGM [SIERO/PLASMA]	1		
------	------------------------------------	---	--	--

QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER TERAPIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assiel.SSN

CODICE AUTENTICAZIONE: 210320230940540110006322499723

DATA: 21/03/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRTCS178B48G843F

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FRITTELLI CRISTINA

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

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VINCENTINI VALERIA

INDIRIZZO : VIA DELLA PIETRA,46

CAP :

CITTA' : Cascina

PROV : PI

\*VNCVLR73H51G702K\*

ESENZIONE: C02

DISPOSIZIONI REGIONALI:

CODICE ASL: 090202

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

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ALTRO:

PRESCRIZIONE

6701	CYTOMEGALOVIRUS (CMV) ANTICORPI IGG (SIERO/PLASMA)	1	QTA	NOTA
6886	HIV 1-2 ANTICORPI TOTALI (SIERO/PLASMA)	1		
7524	EPATITE C (HCV) ANTICORPI IGM (SIERO/PLASMA)	1		
7523	EPATITE C (HCV) ANTICORPI IGG (SIERO/PLASMA)	1		
6728	VARICELLA ZOSTER (VZV) ANTICORPI IGG (SIERO/PLASMA) PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	1		
6876	HSV TIPO 1-2 ANTICORPI IGG (SIERO/PLASMA)	1		
6877	HSV TIPO 1-2 ANTICORPI IGM (SIERO/PLASMA)	1		
6182	IMMUNOGLOBULINE IGG (SIERO/PLASMA)	1		

QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER TERAPIA

N. CONFEZIONE/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Asist.SSN

DATA: 21/03/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRTCST78848643F

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FRITTELLI CRISTINA

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

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VINCENTINI VALERIA



\*0900A\*

\*4248035090\*

INDIRIZZO : VIA DELLA PIETRA,46

CAP :

CITTA' : Cascina

PROV : PI

\*VNCVLR73H51G702K\*

ESEZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ALTR0: PRIORITY: PRESCRIZIONE (U.B.D.P):

PRESCRIZIONE

8183	IMMUNOGLOBULINE IGM [SIERO/PLASMA]	1	QTA	NOTA
8180	IMMUNOGLOBULINE IGA [SIERO/PLASMA]	1		
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1		
5399	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1		
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1		
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1		
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1		
5225	FOSFATASI ALCALINA [SIERO/PLASMA]	1		

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER TERAPIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assisi.SSN

CODICE AUTENTICAZIONE: 210320230940569910006322500147

DATA: 21/03/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRTCST78B48G843F

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FRITTELLI CRISTINA

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

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : VINCENTINI VALERIA



\*4248035095\*

\*0900A\*



INDIRIZZO : VIA DELLA PIETRA,46

CAP :

CITTA' : Cascina

PROV : PI

\*VNCVLR73H51G702K\*

ESENEZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

5093 BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA]

1

5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]

1

QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO PER TERAPIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 21/03/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRTCST78B48G843F

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FRITTELLI CRISTINA

CODICE AUTENTICAZIONE: 210320230940579650006322500281

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.76 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011