

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4248733014*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SAINATI PATRIZIO



INDIRIZZO:PIAZZALE VENEZIA, 3

CAP:56123 CITTA':PISA

PROV:PI SNTPRZ47R08G702C

ESENZIONE:E03

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [S/P]	1	---
90.33.4 - [5297] ALBUMINA [U]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.05.1 - [5033] ALBUMINA [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:PRELIEVO prelievo DOMICILIARE PER PAZ NON DEAMBULABILE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:24/03/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MNTVNN57M43G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:240320230818316390006333345321 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MANETTI VANNA

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

--	--	--	--	--