

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4243092710*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL CARRATORE FRANCA



INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 6

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DLCFNC42A59B950M

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - richiesta da nefrologo*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 21/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLNNL62C65G702G

CODICE AUTENTICAZIONE: 210220231448007610006243502038 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DEL CHIARO ANTONELLA

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

--	--	--	--	--