

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4245295661*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI SILVIA



INDIRIZZO: via NIOSI 23

CAP: 56127 CITTA': PISA

PROV: PI

MROSLV41L61L500

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG] | 1 | --- |
| 90.05.5 - [5040] ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P] | 1 | --- |
| 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P] | 1 | --- |
| 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P] | 1 | --- |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P] | 1 | --- |
| 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P] | 1 | --- |
| 90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P] | 1 | --- |
| 90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P] | 1 | --- |

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/03/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBRMHL61H57G702

CODICE AUTENTICAZIONE: 060320231255031050006279228014 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SBRANA MICHELA

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|