

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4245321713\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

CAP:56124 CITTÀ:PISA

PROV:PI

DCMMZZ36T47G702H



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPPO 37

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE:E01 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.44.5 - [5402]	VITAMINA 250H D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251]	HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.13.5 - [5123]	VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222]	FOLATO [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217]	FERRITINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577]	EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217]	PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.06.4 - [5050]	AMILIASI [S/P]	1	---
91.49.2 - [7073]	Prelievo di sangue venoso	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO:Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:9

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:06/03/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO:LC5FRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE:060320231416129590006279595118 COGNOME E NOME DEL MEDICO:LUIGISANO FABRIZIO

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

--	--	--	--	--