

REGIONE TOSCANA

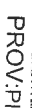


\*0900A\* \*4245321693\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTÀ: PISA



DCMMZZ36T47G702H

SIGLA PROVINCIA: PI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S, H): SUGG ALTRO:

CAP: 56124 CITTÀ: PISA

PROV: PI

DCMMZZ36T47G702H

PRESCRIZIONE:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

|  | QTA | NOTA |
|--|-----|------|
| 90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO             | 1   | ---  |
| 90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [YES] [SG] | 1   | ---  |
| 90.44.1 - [5396] UREA [S/P]  | 1   | ---  |
| 90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]      | 1   | ---  |
| 90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]          | 1   | ---  |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]   | 1   | ---  |
| 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]                                      | 1   | ---  |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]                                      | 1   | ---  |
| 91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso                           | 1   | ---  |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO.

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9

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

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 060320231416076990006279594808 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LUCISANO 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*