

Regione Toscana

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BURCHI LUCIANO**

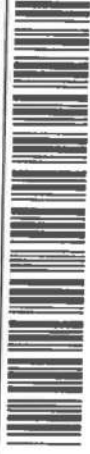
INDIRIZZO: **VIA PASQUALE** CITTA': **PISA**
GALLUPPI,3

PROV: **PI**

CAP: **56100**



0900A



4223722128



BRCLCN36R02G702B

ESENZIONE: **013**

SIGLA PROVINCIA: **PI**

CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITA

Programmabile

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 (5251) - HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]		1	
90.42.1 (5379) - TIREOTROPINA [TSH] [S/P]		1	
90.62.2 (5577) - EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1	
90.16.3 (5140) - CREATININA [S/P]		1	
90.27.1 (5244) - GLUCOSIO [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	
90.25.5 (5236) - GAMMA GLUTAMIL TRANSEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]		1	
A DOMICILIO:NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI			

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO GENERALE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **27/10/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MRCGRL53S70G702Z**

CODICE AUTENTICAZIONE: **271020221702099840005932987797** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MARCHITIELLO GABRIELLA**

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Toscana

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BURCHI LUCIANO**

INDIRIZZO: **VIA PASQUALE** CITTÀ: **PISA**
GALLUPPI,3

PROV: **PI**

CAP:
56100

0900A

4223722088

BRCLCN36R02G702B

ESENEZIONE: **C02**

SIGLA PROVINCIA: **PI**

CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.42.3 (5381) - TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	
90.23.2 (5222) - FOLATO [S/P]	1	
90.13.5 (5123) - VITAMINA B12 [S/P]	1	
90.40.4 (5366) - SODIO [S/P]	1	
90.37.4 (5340) - POTASSIO [S/P] A DOMICILIO:NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI	1	

QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO GENERALE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **5** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

CODICE AUTENTICAZIONE: **271020221702020180005932986967** DATA: **27/10/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MRCGRL53S70G702Z**

CODICE AUTENTICAZIONE: **271020221702020180005932986967** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MARCHITIELLO GABRIELLA**

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