

REGIONE TOSCANA



0900A



4252941799

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : FAVARIN PAOLO



INDIRIZZO : VIA CLEMENTE MERLO,4

CAP :

CITTA' : Pisa

PROV : PI

FVRPLA58E17G702H

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | | QTA | NOTA |
|--------------|--|-----|------|
| 5254 | PROTEINA DI BENCE JONES QUALITATIVA (IMMUNOFISSAZIONE) [URINA] | 1 | |
| 6182 | IMMUNOGLOBULINE IGG [SIERO/PLASMA] | 1 | |
| 6183 | IMMUNOGLOBULINE IGM [SIERO/PLASMA] | 1 | |
| 5349 | PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO] | 1 | |
| 6180 | IMMUNOGLOBULINE IGA [SIERO/PLASMA] | 1 | |
| 5577 | EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE] | 1 | |
| 5093 | BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA] | 1 | |
| 5261 | LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA] | 1 | |

QUESITO DIAGNOSTICO: MIELOMA MULTIPLO, SENZA MENZIONE DI REMISSIONE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 18/04/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FZZRTI72P69E715C

CODICE AUTENTICAZIONE: 180420231228239310006399521412

COGNOME E NOME DEL MEDICO: FAZZI RITA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011