

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4254089132*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZARI PAOLA



INDIRIZZO:via T.Rook 24/A

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV: ZRAPLA47B57G702W

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.16.4 - [5142] CREATININA CLEARANCE [S/P+U]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:26/04/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DDNLCU79A64L219Q

CODICE AUTENTICAZIONE:260420231227134690006417632729 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DE DONNO LUCIA

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

--	--	--	--	--