SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

*0900A* *4250374834*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BERTINI ADELINDO

INDIRIZZO:Fiorentina, 605 CAP:56100 CITTA':PISA PROV:PI BRTDND38L31G702D

ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|---|---|---|
| 90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG] | 1 | --- |
| 90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P] | 1 | --- |
| 90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [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 | --- |
| 90.22.5 - [5219] FERRO [S/P] | 1 | --- |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P] | 1 | --- |

QUESITO DIAGNOSTICO:*controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:03/04/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:03042023130749142000635957750 1 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

*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*