

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4257373479*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BUCALOSSI MARCO



INDIRIZZO: VIA N. MACHIAVELLI 5

CAP: 56017 CITTÀ: SAN GIULIANO
TERME

PROV: PI

BCLMRC59L13G702M

ESENZIONE: 0031

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 15/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LNGNTN75M02B963W

CODICE AUTENTICAZIONE: 150520231046089530006469709428 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LONGOBARDI ANTONIO

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

--	--	--	--	--