

REGIONE TOSCANA



0900A *4256330991*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI CAPUA AGNELLO



INDIRIZZO: Corte del Portico 3

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI DCPGLL38B15C129J

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - prelievo a domicilio perche non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:5 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NTRMNL86H46D423Q

CODICE AUTENTICAZIONE:090520230849354220006453382241 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOTARBARTOLO MANILA

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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



0900A



4256331018

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI CAPUA AGNELLO



INDIRIZZO:Corte del Portico 3

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DCPGLL38B15C129J

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - prelievo a domicilio perche non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NTRMNL86H46D423Q

CODICE AUTENTICAZIONE:090520230849389440006453382505 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOTARBARTOLO MANILA

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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



0900A *4256331047*



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI CAPUA AGNELLO

INDIRIZZO: Corte del Portico 3

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI DCPGLL38B15C129J

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	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - prelievo a domicilio perche non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NTRMNL86H46D423Q

CODICE AUTENTICAZIONE:090520230849427440006453382794 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOTARBARTOLO MANILA

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

--	--	--	--	--	--