

REGIONE TOSCANA



0900A *4254840806*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA



INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017

CITTA':SAN GIULIANO
TERME

PROV:PI

RGNMNN38D65B771P

ESENZIONE:C02

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	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI ME*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:020520230630053200006429522325 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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 *4254840804*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA

INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO TERME PROV:PI RGNMNN38D65B771P

ESENZIONE:C02 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 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	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - A DOMICILIO IN PAZ NON DEAMBULANTE E NON TRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:020520230629599180006429522309 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

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

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