

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4255998035*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CERRI MARIA GRAZIA



INDIRIZZO:Fiorentina, 605

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI CRRMGR44D65G702L

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:07/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:070520231208431880006448044924 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

--	--	--	--	--