

REGIONE TOSCANA



0900A *4261206429*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LANDI GIULIANA

INDIRIZZO: VIA GARZELLA 22

CAP: 56021 CITTA': CASCINA

PROV: PI LNDGLN37C46G702J

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITYA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): programmabile

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE, PAZ MAL DEMABULANTE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 - TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/06/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GHRSLV76E66G702Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 06062023113235154006530176589 COGNOME E NOME DEL MEDICO: GHIARA SILVIA

Rilasciato ai sensi dell'art.17, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4261206376*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LANDI GIULIANA

INDIRIZZO: VIA GARZELLA 22

CAP: 56021 CITTA': CASCINA

PROV: PI LNDGLN37C46G702J

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITY PRESCRIZIONE (U,B,D,P): programmabile

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

PRESCRIZIONE

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

NOTA

QTA

90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE, PAZ MAL DEMABULANTE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/06/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GHRSLV76E66G702Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 060620231132302380006530175823 COGNOME E NOME DEL MEDICO: GHIARA SILVIA

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



0900A *4261206469*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LANDI GIULIANA

INDIRIZZO: VIA GARZELLA 22

CAP: 56021 CITTÀ: CASCINA PROV: PI LNDGLN37C46G702J

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITYA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): programmabile

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

ALTRO:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

PRESCRIZIONE

90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]

1

90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]

1

90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]

1

90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]

1

90.43.5 - [5390] URATO [S/P]

1

90.44.1 - [5396] UREA [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

QUESTO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE, PAZ MAL DEMABULANTE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 06/06/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GHRSLV76E66G702Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 060620231132389010006530177200 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CHIARA SILVIA

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