

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4254720873\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : SALIERNO ANNA MARIA



\*SLRNMR53C50F839Y\*

INDIRIZZO : VIA GARZELLA, 81

CAP :

CITTA' : Cascina

PROV : PI

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5120	CLORURO [SIERO/PLASMA]	1	
5290	MAGNESIO TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5366	SODIO [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5340	POTASSIO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: VALUTAZIONE POST TAVI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 28/04/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GNNDNL67T01H5011

CODICE AUTENTICAZIONE: 280420231352265440006427672940

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GIANNINI DANILO

*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*