



REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4265934130*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BIRINDELLI GABRIELLA



INDIRIZZO: corte san domenico /1

CAP:56125 CITTA':PISA

PROV:PI BRNGRL42H50G702U

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	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - prelievo domiciliare per pz non trasportabile coi comuni mezzi per frattura vrtebrale*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:03/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BVRLCU91T48G702W

CODICE AUTENTICAZIONE:030720231717254540006604604455 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BIVER LUCIA

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

--	--	--	--	--