

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4272506263*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BECUZZI ELEONORA



INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

BCZLNR39A71C869P

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	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *anemia prelievo a domicilio paziente no deambulante e non trasportabile*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:16/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:STRBNC55S50F839Q

CODICE AUTENTICAZIONE:160820231105556580006706715396 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SATURNO BIANCA

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

--	--	--	--	--