

REGIONE TOSCANA



0900A *4273089155*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BARBINI MARIA GIOVANNA



INDIRIZZO:VIA LEOPOLDO PILLA 30

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI BRBMGV37L71G7020

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|----------------------------------------------------------|-----|------|
| 90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG] | 1 | -- |
| 90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P] | 1 | -- |
| 90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P] | 1 | -- |
| 90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P] | 1 | -- |
| 90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG] | 1 | -- |
| 90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO | 1 | -- |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P] | 1 | -- |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P] | 1 | -- |

QUESITO DIAGNOSTICO:prelievo a domicilio paziente non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:21/08/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO:MRCNLC81A57D851Z

CODICE AUTENTICAZIONE:210820231059437010006715252710 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MARCHELLO ANGELICA

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

REGIONE TOSCANA



0900A *4273089173*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BARBINI MARIA GIOVANNA



INDIRIZZO:VIA LEOPOLDO PILLA 30

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI BRBMGV37L71G7020

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| 90.43.5 - [5390] URATO [S/P] | 1 | -- |
| 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P] | 1 | -- |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P] | 1 | -- |
| 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P] | 1 | -- |
| 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P] | 1 | -- |
| 90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P] | 1 | -- |
| 90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P] | 1 | -- |

QUESITO DIAGNOSTICO:prelievo a domicilio paziente non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:7

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:21/08/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO:MRCNLC81A57D851Z

CODICE AUTENTICAZIONE:210820231059462710006715253058 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MARCHELLO ANGELICA

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|