

REGIONE TOSCANA



0900A *4267319749*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LIVERANI ANNA



INDIRIZZO:VIA DI NUDO 40

CAP:

CITTA':PISA

PROV:PI

LVRNNA53L55E463A

ESENZIONE:E03

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH] [P]	1	---
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:OSTEOPENIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRSSRA80T64G702Q

CODICE AUTENTICAZIONE:110720231546120440006626595463 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GROSSI SARA

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 *4267321960*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LIVERANI ANNA



INDIRIZZO:VIA DI NUDO 40

CAP:

CITTA':PISA

PROV:PI

LVRNNA53L55E463A

ESENZIONE:E03

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	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:SU INDICAZIONE EPATOLOGICA IN STEATOSI EPATICA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRSSRA80T64G702Q

CODICE AUTENTICAZIONE:110720231552198570006626622698 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GROSSI SARA

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



4273764205

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: LIVERANI ANNA



INDIRIZZO: VIA DI NUDO,40

CAP:

CITTA': Pisa

PROV: PI

LVRNNA53L55E463A

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

ALTRO:

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

6240	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR) [SANGUE]	QTA	NOTA
		1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 24/06/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLMSRA67M48E463D

CODICE AUTENTICAZIONE: 240820251446516390006725529079

COGNOME E NOME DEL MEDICO: GALIMBERTI SARA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011