

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4274451595*
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TESTI CLAUDIA



INDIRIZZO: VIA GARZELLA 24

CAP: 56021 CITA': CASCINA

PROV: PI

TSTCLD67S60G702U

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

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	---
90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 29/08/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MLELRI85D70B832C

CODICE AUTENTICAZIONE: 290820231639563200006736263747

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MEOLI ILARIA

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

--	--	--	--	--