

Regione Toscana***0900A******4274562310***COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **CIONI ROMANS**INDIRIZZO: **VIA GIUSEPPE GIUSTI,6** CITTA': **PONSACCO**PROV: **PI**CAP: **56038*****CNIRNS34T24G822E***ESENZIONE: **048**SIGLA PROVINCIA: **PI**CODICE ASL: **202**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA
PRESCRIZIONE(U,B,D,P):**Programmabile**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.5 (5545) - ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	
90.62.2 (5577) - EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	
90.16.3 (5140) - CREATININA [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **3** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **30/08/2023** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MSSPTR60A24G843B**CODICE AUTENTICAZIONE: **30082023104527220006738174477** COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MASSEI PIETRO***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*