

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4270654344*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPPO 37

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI DCMNZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA NOTA

90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [ASTI] [GOT] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO:PRELIEVO DOMICILIARE - pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LCSFRZT2708H224B

CODICE AUTENTICAZIONE:010820231501357650006678392144 COGNOME E NOME DEL MEDICO:LUCISANO FABRIZIO

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

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA



0900A



4270654328



DCMMZZ36T47G702H

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37
 COGNOME E NOME INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

CAP: 56124 CITTA': PISA

CODICE ASL: 202

PROV.: PI DISPOSIZIONI REGIONALI:
 (U.B.D.P.): programmabile

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S, H): SUGG ALTRO: PRESCRIZIONE

90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]
1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

QUESTO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE - pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi
 N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LUCISANO FABRIZIO
 N. CONFEEZIONE/PRESTAZIONE: 010820231501324590006678391970 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LUCISANO FABRIZIO
 CODICE AUTENTICAZIONE: 010820231501324590006678391970 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011
 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

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

0900A *4270654357*

DCMMZZ36T47G702H

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

DICEMBRINI MAIUZZA

PROV.:PI

CAP:56124 CITTA':PISA

DISPOSIZIONI REGIONALI:
CITTA' programmabile

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LUPUPO 37

INDIRIZZO:VIA PUNGILUPO 37

SIGLA PROVINCIA:PI ALTRO: PRESCRIZIONE

ESENZIONE:E01

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE

90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/PI]

90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/PI]

QUESTO DIAGNOSTICO:PRELIEVO DOMICILIARE - pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LUCISANO FABRIZIO
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:010820231501388610006678392280 COGNOME E NOME DEL MEDICO:LUCISANO FABRIZIO
 CODICE AUTENTICAZIONE:010820231501388610006678392280 DATA:01/08/2023
 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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



CAP:56124 CTTA.:PISA

PROV.:PI DCMZZ36T47G702H

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI: (U,B,D,P):programmabile

ESENZIONE: E01

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG

ALTRO: PRESCRIZIONE

PRIORITA' PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

1

90.44.5 - [5402] VITAMINA 250H D [D2,D3] [S/P]

90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]

90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]

90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]

90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]

90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]

90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]

90.44.3 - [5399] URINE ES: CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO DOMICILIARE - pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi - PRELIEVO SANGUE VENOSO

1

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 01/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LC5FRZ72108H224B

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9 N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9

CODICE AUTENTICAZIONE: 010820231501294190006678391834 CODIGNE E NOME DEL MEDICO: LUCISANO FABRIZIO

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