

REGIONE TOSCANA



0900A *4295910821*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - Prelievo a domicilio, paz. non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 040120241557400540007077501087 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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



0900A

4295910875

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - Prelievo a domicilio, paz. non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 040120241557499110007077502036 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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA



0900A

4295910943

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	---



QUESITO DIAGNOSTICO: *Procedure di prevenzione - Prelievo a domicilio, paz. non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 040120241557599530007077502909 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

--	--	--	--	--	--

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4295910746*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP: 56124 CITA': PISA

PROV: PI DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - Prelievo a domicilio, paz. non deambulante e non trasportabile con comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B

CODICE AUTENTICAZIONE: 040120241557270120007077499785 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

--	--	--	--	--