

REGIONE TOSCANA



0900A *4296642639*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO:VIA PUTIGNANO 261

CAP:

CITTA':PISA

PROV:PI

MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE:090120241313187790007089374134 COGNOME E NOME DEL MEDICO:ELIA ANGELO

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

4296642585

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO: VIA PUTIGNANO 261

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE: C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LEINGL53H23D1220

CODICE AUTENTICAZIONE: 090120241313106820007089373535 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ELIA ANGELO

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 *4296642281*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARCHETTI MARISA



INDIRIZZO:VIA PUTIGNANO 261

CAP:

CITTA':PISA

PROV:PI

MRCMRS37L43G702F

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LEINGL53H23D122O

CODICE AUTENTICAZIONE:090120241312191890007089369767 COGNOME E NOME DEL MEDICO:ELIA ANGELO

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

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