## **REGIONE TOSCANA**





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ZACCHI JACOPO			
INDIRIZZO: VIA GARZELLA 32C	CAP:	CITTA': Cascina	PROV : PI *ZCCJCP03L07G843Q*

ESENZIONE: C04	SIGLA PROVINCIA: PI	CODICE ASL: 090202	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (	U.B.D.P):

TIPOLOG	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
6229	TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [PLASMA]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
6231	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [PLASMA]	1	
5641	FIBRINOGENO [PLASMA]	1	
5244	GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: PREOSPEDALIZZAZIONE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/01/2024 00:00:00 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SNTSNT61H62A562I

CODICE AUTENTICAZIONE: 120120241102252150007101290857 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SANTARELLI SIMONETTA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011