SERVIZIO	SANITARIO NAZIONALE	
----------	---------------------	--

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

DE	CI	ON	=	TO	90	AA	IA
7	GI	ON		10	20	AN	IA





4298388060

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MANCUSO ANNA

INDIRIZZO:DEL CALIGI 36	CAP:56100 CITTA':PISA		PROV:PI	MNCNNA42H44G702I		
ESENZIONE:048 SIG	GLA PROVINCIA: ALTRO:	CODICE ASL:	PRIORITA' PI	REGIONALI:		
	PRESCRI	IZIONE			QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON	FORMULA [SG]				1	***
					and the same	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:17/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LEINGL53H23D122O CODICE AUTENTICAZIONE:170120241740512180007116944917 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