

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4295485968*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TAVANTI ALBA ROSA



INDIRIZZO:V.LANDI 13

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI TVNLRS49D66A390Z

ESENZIONE:C01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.16.3 - [5140] CREATININA [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	---
91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:prel. DOMICILIARE in non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi - PRELIEVO SANGUE VENOSO -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:03/01/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRNLCU61P41A783N

CODICE AUTENTICAZIONE:030120240024488710007070843961 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GUARENTE LUCIA

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

--	--	--	--	--