

Regione Toscana

NUCLEI ELETTRONICI - FARMACIA PER L'ASSISTITO

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **LIUT UGO**
 INDIRIZZO: **VIA CECCO DI PIETRO,5**
 CITTÀ: **PISA**

PROV: **PI**
 CAP: **56100**

ESENZIONE: **048**
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):
 SIGLA PROVINCIA: **PI**
 ALTRO:

CODICE ASL: **202**
 PRIORITA
 PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

0900A
 4295866679
 LTIGUO34R22F770E

PRESCRIZIONE	QTA	NOTI
90.22.5 (5219) - FERRO [S/P]	1	
90.40.4 (5366) - SODIO [S/P]	1	
90.10.4 (5093) - BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	
90.20.6 (5207) - PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	
90.56.5 (5545) - ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	
90.16.3 (5140) - CREATININA [S/P]	1	
90.37.4 (5340) - POTASSIO [S/P]	1	
90.44.3 (5399) - URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**
 CODICE AUTENTICAZIONE: **040120241309430760007076925264**
 DATA: **04/01/2024** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MRZRRRT60M52A944X**
 COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MARZOLLA ROBERTA**
 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

REGIONE ELETTORALE - REGIONE TOSCANA - REGIONE TOSCANA PER L'ASSISTENZA

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **LIUT UGO**

INDIRIZZO: CITTÀ: **PISA**

VIA **CECCO DI PIETRO,5**

PROV: **PI**

CAP: **56100**

ESENZIONE: **048**

SIGLA PROVINCIA: **PI**

CODICE ASL: **202** DISPOSIZIONI REGIONALI:

ALTRO:

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.06.4 (5050) - AMILASI [S/P]		1	
90.14.3 (5126) - COLESTEROLO TOTALE [S/P]		1	
90.14.1 (5124) - COLESTEROLO HDL [S/P]		1	
90.62.2 (5577) - EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1	
90.27.1 (5244) - GLUCOSIO [S/P]		1	
90.04.5 (5027) - ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]		1	
90.30.2 (5268) - LIPASI [S/P]		1	
90.43.2 (5387) - TRIGLICERIDI [S/P]		1	

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8**

TIPO RICETTA: Assist. SSN

CODICE AUTENTICAZIONE: **040120241310397750007076928597** DATA: **04/01/2024** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MRZRRRT60M52A944X**

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

COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MARZOLLA ROBERTA**

Regione Toscana

KALELLA ELETTORALE - PROMEMORIA PER L'ASSISTENTE

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **LIUT UGO**

INDIRIZZO:

VIA **CECCO DI PIETRO,5**

CITTA':

PISA

PROV:

PI

CAP:

56100

0900A

4295866956

ESENZIONE:048

SIGLA PROVINCIA: **PI**

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

CODICE ASL: **202**

PRIORITA'

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRESCRIZIONE

90.09.2 (5082) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]

QTA

1

NOTA

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **1** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

CODICE AUTENTICAZIONE: **040120241310524260007076929351**

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

DATA: **04/01/2024** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **MRZRRRT60M52A944X**

COGNOME E NOME DEL MEDICO: **MARZOLLA ROBERTA**