

TP03A562H

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4109622352\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CECCONI ANGELA

INDIRIZZO: Via Dei Pini, 317

CAP: 56019 CITA': VECCHIANO

PROV: PI COD: 01

ESENZIONE C03

SIGLA PROVINCIA: PI  
ALTRO

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S, H, ...)

PRESCRIZIONE

PRIORITA' PRESCRIZIONE (1, 2, 3, 4, 5)

00.20.G - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE (NT PRO BNP) (3<sup>ma</sup>)

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 30/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: N

CODICE AUTENTICAZIONE: 301020201226391900003907578802 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANDREINI ROE

*Ricetta ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DL 2 nov 2011*

1P03A562H

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4109622352\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CECCONI ANGELA

INDIRIZZO: via Dei Pini, 317

CAP: 56019 CITA': VECCHIANO

PROV: PI CODI

ESENZIONE C03

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S, P, I)

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, C, P)

PRESCRIZIONE

90.20.6 - [S207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE (NT PRO BNP) [S207]

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 30/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NO

CODICE AUTENTICAZIONE: 301020201226391900003907578802 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANDREINI ROSE

Regolamento ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DL 2 nov 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4109622321\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CECCONI ANGELA

INDIRIZZO: Via Del Pino, 317

CAP: 56019 CITTA': VECCHIANO

PROV: PI CC: 04755M910

ESENZIONE C03

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,3,2,1):

PRESCRIZIONE

CIA RU

90.09.2 - [5062] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]

90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]

90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]

90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]

90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]

90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]

90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]

90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist SSN DATA: 30/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: N03RR15  
CODICE AUTENTICAZIONE: 301020201226335970003907578328 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANDREINI ROBERTO

Reassorbito ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DL 2 nov 2011

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4109622260\*



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CECCONI ANGELA

INDIRIZZO: Via Dei Pini, 317

CAP:56019 CITTA':VECCHIANO

PROV:PI

CCCNGL75M6

ESENZIONE: C03

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA

90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]

1

90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]

1

90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]

0.75.4 - [8364] TEMPO DI PROTROMBINA PER TAO [INR] [PLASMA]

1

0.76.1 - [5231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]

1

1.05.1 - [5033] ALBUMINA [S/P]

1

1.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

1

1.85.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]

CITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

INFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 30/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NDRRRT

DE AUTENTICAZIONE: 301020201226237310003907577596 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ANDREINI ROBERTO

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