

CIAIELLO NATIA  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)  
VIA PUNGIUBO n° 39A Pi  
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J 0 9 0 2 0

4 0 2 0 5 1 2 9 6 9 7



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CCTHDA48T54G702K

N NON ESENTE  
 CODICE ESENZIONE E01  
 R REDDITO  
(Vedi avvertenze sul retro)  
FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

VES  
PCR  
EUOCROMO  
ALT

AST  
JGT  
CREATININA

ELETTROFORESI POFINE SIERICHE

(Barrare se non utilizzate)  
SUGG. RICOV. ALTRO  
U B D P  
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

1/8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

23/02/00

DATA

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

A.O.U.P.  
U.O. REUMATOLOGIA  
Dott.ssa ALESSANDRA DELLA ROSSA  
Codice Reparto 710:

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET  
GALERI DIR. CHIAM. ALTRO

IP.23 - F0024

CICADELLO XIADIA

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

VIA PUNGIZUPO n° 39A, P1

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 0 5 1 2 9 7 0 8



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CCTNDA48754G702K

CODICE FISCALE

(N) NON ESENTE     CODICE ESENZIONE **E01**     (R) REDDITO    (Vedi avvertenza sul retro)    FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA     CODICE ABL

PRESCRIZIONE

ESAME URINE

ALP

CPK

IgA

FERRITINA

IgG

LDH

IgM

(Barrare se non utilizzato)

(S) SUGG.

(H) RICOV.

ALTRO

NOTA

(U)

(B)

(D) (P) PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NOTA

1 / 1 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

23 / 0 2 0

DATA

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

CODICE     NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN  
DIR. CHIAM.  
ALTRO

A.O.U.P.  
U.O. REUMATOLOGIA  
Dott.ssa ALESSANDRA DELLA ROSA  
Codice Riparto 710

IP.25 - F002A

CICADELLO NADIA  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)  
VIA PUNGILIPO N° 39A, PI  
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

09020

40205129708

STAMPA 1



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CCTNDA48754G702K

(N) NON ESENTE     CODICE ESENZIONE E01     (R) REDDITO    (Vedi avvertenze sul retro)    FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA    CODICE ASL

PRESCRIZIONE

ESAME URINE  
CPK  
FERRITINA  
LDH

ALP  
IGA  
IGG  
IGM

(Barrare se non utilizzate)  
NOTA  
SUGG.    RICOV.    ALTRO  
U    B    D    P  
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

1 / 8

TIPO DI RICETTA

23/020

A.O.U.P.  
U.O. REUMATOLOGIA  
Dott.ssa ALESSANDRA DELLA ROSA  
Codice reparto 710

CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIR. ALTRO

P.I.S. - FODON

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4112070667\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: CICATIELLO NADIA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 39 A

CAP:

CITTA': PISA



PROV:

\*CCTNDA48T54G702K\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5290	MAGNESIO TOTALE [SIERO/PLASMA] Altra tipologia di accesso	1	
5340	POTASSIO [SIERO/PLASMA] Altra tipologia di accesso	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: IPOKALIEMIA, IN TP CORTISONICA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 17/11/2020 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRRGNE87H23G702K

CODICE AUTENTICAZIONE: 171120201059050350003946547069

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CERRI EUGENIO

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