

Manfredo Miano

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



09019



40128681785



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE



NON ESENTI

002

CODICE ESENTI



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P1202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

--	--

NOTA

--	--

NOTA



SUGG.



RICOV.



ALTRO



PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

*PTT 250gr Bz calcio tot
calcio ionizzato
Euronorm a base
pul. dom. per pag. unid. con. cari. 1 anno
muff 080221*

Dott.ssa MICHELA SBRANA
Cod. Reg. 398730

[Signature]

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

CODICE						NUMERO			
CODICE						NUMERO			

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TICKET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GALEN.
DR. CHIAM.
ALTRO

P. 25 - F. 002/A

Cognome **MARIOTTI**
Nome **MARA**
nato il **27/11/1930**
(atto n. **1200** P. **I** S.)
a **PISA (PI)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **PISA**
Via **VIA PADRE FELICE PRINETTI n. 16**
Stato civile **Stato Libero**
Professione **PENSIONATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **170**
Capelli **BIANCHI**
Occhi **MARRONI**
Segni particolari



Firma del titolare **MARA MARIOTTI**
PISA li **28/05/2015**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



DIRETTORE DEL SINDACO
CAPIO INCARICATO
[Handwritten signature]

Data di scadenza:
27/11/2025

Diritto fisso 5,16 euro
Diritto di segreteria 0,27 euro

AV 8756544



IPZS.s.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PISA

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 8756544

DI
MARIOTTI

MARA