

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4125070049\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MANCINI PASQUALE MARIO

INDIRIZZO: Via bezzecca 7

CAP: 56100 CITTA': PISA

PROV: PI

MNC PQL36D09H967E

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRIORITY: PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE

90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]

90.15.4 - [5134] CREATININASI [CPK O CK] [S/P]

90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATININASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
QTA	1	---
NOTA		

QUESTO DIAGNOSTICO: prelievo a domicilio - accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 18/02/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: RCLCRN84B48D851G  
CODICE AUTENTICAZIONE: 180220211905304980004159657018 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RACALE CATERINA

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