REGIONE TOSCANA





4127005328

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: RADU MARIA

INDIRIZZO:LARGO GIOVANNINI FERRUCCIO 2

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:PI TIF

CODICE ASL:202

	POLOGIA PRESCR, ZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,F
--	-----------------------------	--------	---------------------------------

PRESCRIZIO	ONE '		QTA	NOTA
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI	[GAMMA GT] [S/P]		1	
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	4		1	
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]		4	1	
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]		1.34	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 03/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B CODICE AUTENTICAZIONE:030320211546408050004191188931 COGNOME E NOME DEL MEDICO:LUCISANO FABRIZIO 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

SERVIZIO	CANIIT	ADIO	NIAZ	INIAO	
SERVIZIO	SAINII	ARIU	IVA/	ICHIVIC	-

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: RADU MARIA

INDIRIZZO:LARGO GIOVANNINI FERRUCCIO 2

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI

RDAMRA68E59Z129I

ESENZIONE:NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:PI

DISPOSIZIONI REGIONALI:

CODICE ASL:202 DDIODITA' DRESCRIZIONE (LI B D P)

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE (U.	D,D,Γ).	
TIPOLOGIA FIXLOGRIZIONE(O,TT).	PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2	0.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]		1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FC	RMULA [SG]		1	
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO I	FISICO E MICROSCOPICO		1	•
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTA	ALE [S/P]		1	60 PM PM
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]			1	ne.
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]			1	
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]			1	100 pm ma
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]			1,	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 03/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LCSFRZ72T08H224B N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI;8 CODICE AUTENTICAZIC/NE:030320211546435130004191189126 COGNOME 5 NOME DEL MEDICO:LUCISANO FABRIZIO Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 dei Dt. 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011