

MAIL ALLEGATI

ALLEGATO  
PRECEDENTE

ALLEGATO  
SUCCESSIVO

Chiudi Pagina

< 1 di 1 >

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA	RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'AS
	*0900A* *4127876631*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DURANTE MARIA GABRIELLA  
INDIRIZZO: s. agostino 157/b  
CAP: 56121 CITTA': PISA PROV: PI DRNMGB61  
ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202  
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): SUGG ALTRO: DISPOSIZIONI REGIONALI:  
PRESCRIZIONE PRIORITY PRESCRIZIONE (U.B.D.P):

PRESCRIZIONE	OTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT][GPT][S/P]	1

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist/SSN DATA: 09/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SMNLN257B  
CODICE AUTENTICAZIONE: 090320211404329570004205395876 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SIMONINI LORENZO  
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

Promemoria 0900A4127876631\_090320211404329570004205395876.pdf Da: no-reply@millewin.it Data: 9-mar-2021 14.04 Oggetto: Notifica avvenuto invio Promemoria (invio del: 09-03-2021 14:04:35) Dim: 6.3 KB

Salva su PC | Elimina | Apri mail

MAIL ALLEGATI

ALLEGATO  
PRECEDENTE

ALLEGATO  
SUCCESSIVO

Chiudi Pagina

< 1 di 1 >

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'AS

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4127876620\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DURANTE MARIA GABRIELLA

INDIRIZZO: s. agostino 157/b



ESENZIONE: C02 SIGLA PROVINCIA: PI CAP: 56121 CITTA': PISA PROV: PI DRNMGB6:  
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): SUGG ALTRO: CODICE ASL: 202 DISPOSIZIONI REGIONALI:  
 PRESCRIZIONE PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	OTA 1
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 09/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SMNLN257B

CODICE AUTENTICAZIONE: 090320211404292090004205395742 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SIMONINI LORENZO

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

Promemoria 0900A4127876620\_090320211404292090004205395742.pdf Da: no-reply@millewin.it Data: 9-mar-2021 14.04 Oggetto: Notifica avvenuto invio Promemoria (invio del: 09-03-2021 14:04:35) Dim: 6.8 KB

Salva su PC | Elimina | Apri mail

MAIL ALLEGATI

ALLEGATO  
PRECEDENTE


ALLEGATO  
SUCCESSIVO

Chiudi Pagina

< 1 di 1 >

Codice Fiscale		
 DRNM*		
Data	NRE	
09/03/2021	 0900A	 4127876631
09/03/2021	 0900A	 4127876620

Elenco\_NRE.pdf Da: no-reply@millewin.it Data: 9-mar-2021 14.04 Oggetto: Notifica  
avvenuto invio Promemoria (invio del: 09-03-2021 14:04:35) Dim: 5.3 KB

 Salva su PC | Elimina | Apri mail