

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4128167691\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BLASI ANGELO



INDIRIZZO:delle conce 17

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DBLNG44B22B302G

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	--
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	--
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	--
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	--
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	--
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	--
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	--
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:10/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MNTVNN57M43G (2)

CODICE AUTENTICAZIONE:100320211917026300004210153804 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MANETTI VANNA

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

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

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4128167697\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BLASI ANGELO



INDIRIZZO:delle conce 17

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI DBLNGL44B22B302G

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	--
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	--
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	--
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	--
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	--
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	--
90.56.6 - [5546] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - prelievo a domicilio pz non deambulante non trasportabile con i comuni

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:7 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:10/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MNTVNIN57V43G (2)

CODICE AUTENTICAZIONE:100320211917049270004210153904 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MANETTI VANNA

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

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*412816777\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BLASI ANGELO



INDIRIZZO:delle conce 17

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DBLNGL44B22B302G

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.49.2 - [7073] PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO:*prelievo domiciliare per paziente non deambulabile e non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:10/03/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MNTVNI57M43G(C2)

CODICE AUTENTICAZIONE:100320211917350850004210155154 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MANETTI VANNA

*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*