SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONAL	_
		INVEIDINAL	$\vdash$

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

## REGIONE TOSCANA

\*0900A\*



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PEZZINI RINA INDIRIZZO:

ESENZIONE:E03 CAP: CITTA': TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SIGLA PROVINCIA: PZZRNI40E45L833P CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): PRESCRIZIONE 90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG] QTA NOTA 90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P] 1 90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P] 1 90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P] 1 ---90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P] 1 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P] 1 ---90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P] 1 ---90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:08/04/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U CODICE AUTENTICAZIONE:080420211747100640004279080579 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA 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