

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A



4135181092

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : MENICETTI GABRIELLA



PROV: PI *MNCGRRL47E60I72G*

INDIRIZZO : VIA MAESTRI DEL LAVORO,7

CAP : CITTA' : Pisa

ESENZIONE: 048

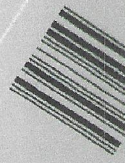
SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

PRIORITY PRESCRIZIONE (U.B.D.P): Nel più breve tempo possibile, se differibile entro 72 ore

ALTRO:

5140	CREATININA (SERO/PLASMA)	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
			2	

051771
Oncologia 2 Univ amb Ed 2

QUESITO DIAGNOSTICO: PAZIENTE IN TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assisi.SSN

DATA: 27/04/2021 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MTRRR784T18A509C

CODICE AUTENTICAZIONE: 270420210832187940004323987481

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MORETTO ROBERTO

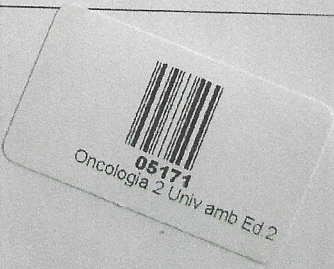
Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011

Oggetto: Menichetti Gabriella - Prelievo a domicilio del 22.05.21
Da: "Filippo Scalsini" <filippo.scalsini@unipi.it>
Inviato: 15/05/2021 09:26:12
A: "centrale@pages.srl" <centrale@pages.srl>;
CC: "gabriellamenichetti47@gmail.com" <gabriellamenichetti47@gmail.com>;
Allegati: RICEVUTA_15-05-2021_092045_618.pdf

In allegato la ricevuta del pagamento del servizio e la prescrizione con i dettagli degli esami relativi al prelievo in oggetto.

Cordiali saluti

Gabriella Menichetti

REGIONE TOSCANA		RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO		
COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: MENICHETTI GABRIELLA		*0900A*	*4135181090*	
INDIRIZZO: VIA MAESTRI DEL LAVORO,7	CAP:	CITTA': Pisa	PROV: PI *MNCGRL47E50I727G*	
ESENZIONE: 048	SIGLA PROVINCIA: PI	CODICE ASL: 090202	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]		2	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]		2	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]		2	
5095	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]		2	
				
QUESITO DIAGNOSTICO: PAZIENTE IN TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO				
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8	TIPO RICETTA: Assist.SSN	DATA: 27/04/2021 00:00:00	CODICE FISCALE DEL MEDICO: MRTRRT84T18A509C	
CODICE AUTENTICAZIONE: 270420210832181950004329887435				
COGNOME E NOME DEL MEDICO: MORETTO ROBERTO				
<small>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</small>				