

REGIONE TOSCANA		
	0900A	*4180188270*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEGL'INNOCENTI MATILDE

INDIRIZZO: VIA S. AGOSTINO 38

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

DGLMLD31T65C609L

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 31/01/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R

CODICE AUTENTICAZIONE: 310120221807508870005230688546

COGNOME E NOME DEL MEDICO: COLOMBINI ANTONIO

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	*4180188243*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEGL'INNOCENTI MATILDE

INDIRIZZO: VIA S. AGOSTINO 38

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

DGLMLD31T65C609L

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.10.5 - [5095] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 31/01/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R

CODICE AUTENTICAZIONE: 310120221807474670005230688205

COGNOME E NOME DEL MEDICO: COLOMBINI ANTONIO

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 *4180188211*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEGL'INNOCENTI MATILDE



INDIRIZZO:VIA S.AGOSTINO 38

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI

DGLMLD31T65C609L

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:31/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLMNTN57H13G702R

CODICE AUTENTICAZIONE:310120221807410710005230687569 COGNOME E NOME DEL MEDICO:COLOMBINI ANTONIO

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