REGIONE TOSCANA



COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DEL PUNTA GIOVANNA

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP

CITTA'. San Giuliano Terme

ESENZIONE: 048 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO.

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

SIGLA PROVINCIA: P1 CODICE ASL 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRESCRIZIONE

OTA NOTA

027		UIA	NOTA
027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]		
		1	
			1

was a some all all operated to age of all a had an a signer 2 and to

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL PUNTA GIOVANNA

CIFTA': San Giuliano Terme

ESENZIONE: 048

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

NOTA PRESCRIZIONE ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 [CA 19.9] [SIERO/PLASMA] 5535 ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [SIERO/PLASMA] 5542 EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE] 5577 CREATININA [SIERO/PLASMA] 5140 LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA] 5261 5225 FOSFATASI ALCALINA [SIERO/PLASMA] BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA] 5095 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA] 5082

QUESITO DIAGNOSTICO: PAZIENTE CON ETEROPLASIA COLON RESECATO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist SSN DATA: 24/11/2022 00:00:00 CODICE HISCA TIDE: VEDICO: MRTRRT84T18A509C

CODICE AUTENTICAZIONE: 24112U22092F12TAN 30505-2354: C. L. SENOV SELAROYO, MAR IN CODERTS the same is all the commentary and is the the man and the



REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DEL PUNTA GIOVANNA



INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CAP

CITTA': San Giuliano Terme

ESENZIONE: 048 SIGLA PROVINCIA: P: CODICE ASL 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H)

	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
27	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
36	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]		
			-

QUESITO DIAGNOSTICO: PAZIENTE CON ETERCELASIA COLON RESECATO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONE 2 1...O PLOFITA: ASSISLSSN DATA: 24/11/09/24/11/0

was a second of the second of

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL PUNTA GIOVANNA

INDIRIZZO: VIA G. LEOPARDI GHEZZANO,51

CITTA': San Giuliano Terme

DLPGNN42S51G702M

CAP.

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

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

NOTA QTA PRESCRIZIONE ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 [CA 19.9] [SIERO/PLASMA] 5535 ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [SIERO/PLASMA] 5542 EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE] 5577 CREATININA [SIERO/PLASMA] 5140 LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA] 5261 FOSFATASI ALCALINA [SIERO/PLASMA] 5225 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA] 5095 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA] 5082

QUESITO DIAGNOSTICO: PAZIENTE CON ETEROPLASIA COLON RESECATO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA Assist SSN DATA: 24/11/2022 00:00:00

CODICE HISCALT DEL VEDICO: MRTRRT84T18A509C

C. C. L. E NOVE DELIVEDICO, WOR IN CORRESTO CODICE AUTENTICAZIONE: 241120220925137200 3550 27454

REGIONE TOSCANA





0900A *4256572504*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL PUNTA GIOVANNA

CAP:56121 CITTA':PISA

INDIRIZZO: Via Malatesta - Riglione 27 PROV:PI DLPGNN42S51G702M SIGLA PROVINCIA:PI ESENZIONE:C02 CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIDOLOCIA DRESCRIZIONE/S LIVELICO

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):SUGG ALTRO: PRIO	RITA PRESCRIZIONE (U,B,D,P):pro	grammabile
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.03.4 - [5019] ACIDO VALPROICO [S/P]	1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	
90.30.2 - [5268] LIPASI [S/P]	1	
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]		
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]		
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]		
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Si richiede prelievo a domicilio in pz non deambulante e non trasportabile c/comuni mezzi. - Accertamenti periodici. TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 09/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: MRTLCU60E61G843V N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

CODICE AUTENTICAZIONE:090520232023592290006457060439 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MEROTTO LUCIA

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONAI E		
	\bigcirc	

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCAN	Δ
----------------	---





0900A *4256572506*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL PUNTA GIOVANNA		
INDIRIZZO:Via Malatesta - Riglione 27 CAP:56121 CITTA':PISA PROV:PI	DLPGNI	N42S51G702M
ESENZIONE:C02 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	
QUESITO DIAGNOSTICO: Si richiede prelievo a domicilio in pz non deambulante e non trasportabile c/comuni mezzi Accert	amenti per	riodici.
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 09/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:	MRTLCL	J60E61G843V
CODICE AUTENTICAZIONE:090520232024025000006457060487 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MEROTTO LU	JCIA	
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 2	2011	