

REGIONE TOSCANA



0900A *4267494366*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSI MARIA



INDIRIZZO: Di Quarto, 86

CAP:56021 CITTA':CASCINA

PROV:PI RSOMRA44B42F032P

ESENZIONE:C01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 10 giorni

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [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	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *controllo - prelievo domiciliare in paziente non deambulante*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:12/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:120720231233446770006629471371 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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 *4267494389*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSI MARIA



INDIRIZZO:Di Quarto, 86

CAP:56021 CITTA':CASCINA

PROV:PI RSOMRA44B42F032P

ESENZIONE:C01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [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	---

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo - prelievo domiciliare in paziente non deambulante

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:12/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:120720231233488200006629471724 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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 *4267494412*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSI MARIA



INDIRIZZO: Di Quarto, 86

CAP: 56021 CITA': CASCINA

PROV: PI RSOMRA44B42F032P

ESENZIONE: C01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.10.7 - [8271] BILIRUBINA DIRETTA [SIERO/PLASMA]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo - prelievo domiciliare in paziente non deambulante

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE: 120720231233528380006629472068 COGNOME E NOME DEL MEDICO: INGUSCIO MAURIZIO

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

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