

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4267897004*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL TICCO MARISA



INDIRIZZO: VIA SEMPIONE 13

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

DLTMRS41M59I445C

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 - [8499] BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE MITTO INTERMEDIO ESAME COLTURALE [URINOCULTURA]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.71.3 - [6212] PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)] [SG]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - prelievo a domicilio per pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 14/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: VRGNNG66M17D862P
CODICE AUTENTICAZIONE: 140720231144005230006635745330 COGNOME E NOME DEL MEDICO: VERGINE ANTONIO GIACOMO
GASTONE

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

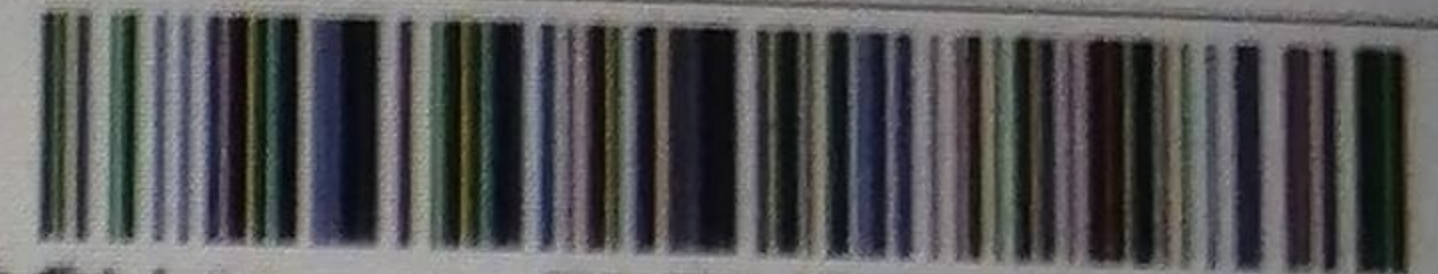


0900A



4267809439

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL TICCO MARISA



INDIRIZZO: VIA SEMPIONE 13

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI

DLTMRS41M59I4450

ESENZIONE: E01

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
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.22.4 - [5218] FERRO [U]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - prelievo a domicilio per pz non deambulante e non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 13/07/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO: VRGNNG66M17D862P

CODICE AUTENTICAZIONE: 130720232138538100006634211947

COGNOME E NOME DEL MEDICO: VERGINE ANTONIO GIACOMO GASTONE

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

--	--	--	--	--