REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DE PAOLA DOMENICA

CAP: CITTA': Pisa *DPLDNC35L63G733J*

INDIRIZZO: VIA QUARANTOLA,19 ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):	TIPOLOGIA	PRESCRIZIONE	(S.H):
-------------------------------	-----------	--------------	--------

11 0200	IA PRESCRIZIONE (S,H):	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
		PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
328	PARATORMONE [PTH] [PLASMA]		1	
401	VITAMINA 1,25(OH)D [SIERO/PLAS	MA]	1	
104	CALCIO TOTALE [SIERO/PLASMA]		t.	
			4.1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 01/06/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: BLGVLR84P45M126K

CODICE AUTENTICAZIONE: 010620231032576780006520634112 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BOLOGNESI VALERIA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DE PAOLA DOMENICA

DE PACEA DOMENICA

CAP:

CITTA': Pisa

DDOW: DI

DPLDNC35L63G733J

ESENZIONE: 048

INDIRIZZO: VIA QUARANTOLA,19

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

Control of the Contro	SIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
5535	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 [CA 19.9] [SIERO/PLASMA]	1	
5402	VITAMINA 250H D [D2,D3] [SIERO/PLASMA]	1	
5542	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [SIERO/PLASMA]	1	
5217	FERRITINA [SIERO/PLASMA]	1	
5219	FERRO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: K POANCREAS CONTROLLO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 23/06/2023 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MSAGLC72L16G702M

CODICE AUTENTICAZIONE: 230620231822141060006581701103

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MASI GIANLUCA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

1 Mese

OFFINITION	OABIITAF	NO NIATIO	TIALA
SERVIZIO	SANITAR	$\Delta I(I) V(\Delta) V(I)$	-1
JER VIVI	JANNIAL	CICLIVAZIO	JIVALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

111	10101		11111	111 111
- 111	ш	шш	11111	
- 111	шш	шш	11111	
ш	шш	шш	1011	
ш	ш	ш		



REGIONE TOSCANA

0900A

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE PAOLA DOMENICA

INDIRIZZO:via quarantola 19

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI DPLDNC35L63G733J

ESENZIONE:C02 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P):

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	
90.06.5 - [5054] AMILASI ISOENZIMI [FRAZIONE PANCREATICA]	[S/P] 1	
90.30.2 - [5268] LIPASI [S/P]	1	
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:18/05/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRRLSS96A06G224Q
CODICE AUTENTICAZIONE:180520231822204860006483867712 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GUARRACINO ALESSIO
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	SANIT	ARIO	NAZIONAL	F

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

0900A



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE PAOLA DOMENICA

INDIRIZZO:via quarantola 19

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DDI DNOOSI oo OZoo

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ACL DOD

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	ICE ASL:202 PRIORITA' P	DISPOSIZIO PRESCRIZIONE (L	NI REGIONA J,B,D,P):	LI:
	PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1			
					H
				-	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:22/06/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:TMBPRP58C16F426H CODICE AUTENTICAZIONE:220620231833102610006578499914 COGNOME E NOME DEL MEDICO:TAMBASCO PIETRO PAOLO 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

05011710	CALUTABIO	= =
SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONAL F

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA





0900A *4270535798*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE PAOLA DOMENICA

INDIRIZZO:via quarantola 19

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

DPLDNC35L63G733J

ESENZIONE:C02 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,B,D,P):	
PRESC	CRIZIONE	QTA	NOTA
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]		1	
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]		1	
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	**	1	
90.21.6 - [5213] SANGUE OCCULTO - FECI [CAMP	IONE SPOT]	1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]		1	
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]		1	
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]		1	
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]		1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/08/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CRSGLC92M27G702E CODICE AUTENTICAZIONE:010820230928369930006676601024 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CRUSCHELLI GIANLUCA 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

Triad solid at serial deli alt. 11, comma 10 del DE 31 mag 2010, 11.76 e dell'alt. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011