SERVIZIO	SANITADIO	NAZIONALE
Some San	CHIMINICA	MAZIVINALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4282319026*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PAPINI ROBERTO

INDIRIZZO:Via Putignano 14		CAP:56121 CITTA':PISA		PPNRRT43E31G702E
ESENZIONE:E01 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,F	SIGLA PROVINCIA:PI I): ALTRO:	CODICE ASL:202 PRIORI	DISPOSIZIONI TA' PRESCRIZIONE (U.E	
	PRESCRIZ		Λ.,,	T QTA I NOTA

TPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): AL	TRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B		F Man Fr
ş-	PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPI	ECIFICO [PSA] TOTALE [S/I	2]	1	****
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]			1	***************************************
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]			1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA			1	
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI (S/P]			1	3-4-61
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]			1	*****
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]		1	An earlier	
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]			1	
***************************************		4		£

QUESITO DIAGNOSTICO:PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N, CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 13/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E CODICE AUTENTICAZIONE:131020231618105660006862961928 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PARLANTI MICHELE

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 dei DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 dei DM 2 nov 2011

C) ("" ("5\) 31 "73 ("\)	CANADITY A COLOR	NAZIONALE
SERVIZE	CHINITARILL	MAZICHAL M

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA





4282319063

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PAPINI ROBERTO

INDIRIZZO:Via Putignano 14

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI PPNRRT43E31G702E

POLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZION PRESCRIZIONE	T PYA I	NOTA
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	***
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	ar se se
90.56.6 - [5546] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]		
90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]	1	******

QUESITO DIAGNOSTICO:PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:13/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PRLMHL82T22G702E CODICE AUTENTICAZIONE:131020231618185060006862962431 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PARLANTI MICHELE 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	NAZIONALE
----------	-----------	-----------

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

INDIRIZZO:Via Putignano 14





0900A *4282319048*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PAPINI ROBERTO

CAP:56121 CITTA':PISA

PROV:PI PPNRRT43E31G702E ESENZIONE:E01 SIGLA PROVINCIA:PI CODICE ASL:202 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): ALTRO: PRESCRIZIONE QTA NOTA 90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CKI [S/P] 4 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P] 4 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P] 1 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P] 1 90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE (S/PI 1 90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P] 1 90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P] 1 90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO:PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA; Assist. SSN DATA: 13/10/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E CODICE AUTENTICAZIONE:131020231618144910006862962174 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PARLANTI MICHELE Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 dei DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 dei DM 2 nov 2011