REGIONE CAMPANIA





4639021734

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:BRACIGLIANO MAFALDA

INDIRIZZO: VIA MAGGIORE 143/D CAP: 84081 CITTA': BARONISSI PROV: SA

BRCMLD39P41F138N

ESENZIONE: E0100S SIGLA PROVINCIA: SA CODICE ASL: 207 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE		NOTA
90.04.5 (90045.001) ALT (GPT)	1	
90.09.2 (90092.001) AST (GOT)	1	
90.10.5 (90105.001) BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1	
90.11.4 (90114.001) CALCIO TOTALE (Siero)	1	54 A
90.14.1 (90141.001) COLESTEROLO HDL	1	55 B
90.14.3 (90143.001) COLESTEROLO TOTALE	1	57 B
90.16.3 (90163.002) CREATININA (Siero)	1	
90.38.4 (90384.001) ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: 250 DIABETE MELLITO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/09/2022

CODICE AUTENTICAZIONE: 010920221205307720005781406821 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CAVALIERE PASQUALE

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag



CVLPQL56H25A674O

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE CAMPANIA	 			
COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:BRACIGLI	ANO MAFALDA			
INDIRIZZO: VIA MAGGIORE 143/D CAP: 84081 CITTA': B	BARONISSI PROV: SA	BRCMLD39P41F138N		
ESENZIONE: E0100S SIGLA PROVINCIA: SA CODICE	ASL: 207 DISPOSIZIONI REGIONALI:			
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA	PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programma	abile		
	PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.62.2 (90622.001) EMOCROMO CON FORMULA			1	
90.44.3 (90443.001) ESAME URINE			1	
90.22.5 (90225.001) FERRO (Siero)			1	
90.65.1 (90651.001) FIBRINOGENO FUNZIONALE			1	
90.25.5 (90255.001) Gamma GT			1	
90.27.1 (90271.003) GLUCOSIO (Siero/Plasma)			1	
90.28.1 (90281.001) HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA			1	
90.33.4 (90334.001) MICROALBUMINURIA			1	

QUESITO DIAGNOSTICO: 250 DIABETE MELLITO
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/09/2022
CODICE AUTENTICAZIONE: 010920221205317570005781406911
COGNOME E NOME DEL MEDICO: CAVALIERE PASQUALE

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag



REGIONE CAMPANIA





4639021758

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:BRACIGLIANO MAFALDA

INDIRIZZO: VIA MAGGIORE 143/D CAP: 84081 CITTA': BARONISSI PROV: SA

BRCMLD39P41F138N

ESENZIONE: E0100S SIGLA PROVINCIA: SA CODICE ASL: 207 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.37.4 (90374.002) POTASSIO (Siero)	1	
91.49.2 (91492.001) PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	
90.72.3 (90723.001) PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1	
90.75.4 (90754.001) PT	1	
90.76.1 (90761.001) PTT	1	
90.40.4 (90404.002) SODIO (Siero)	1	
90.43.2 (90432.001) TRIGLICERIDI	1	75 B
90.44.1 (90441.002) UREA (Plasma/Siero)	1	
90.82.5 (90825.001) VES	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: 250 DIABETE MELLITO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/09/2022

CODICE AUTENTICAZIONE: 010920221205328200005781407013
COGNOME E NOME DEL MEDICO: CAVALIERE PASQUALE

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag



CVLPQL56H25A674O