

REGIONE TOSCANA



0900A *4365805451*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BALEA FILOFTEIA



INDIRIZZO:C.A. FRATTA 104

CAP:52044 CITTA':CORTONA

PROV:AR

BLAFFT63P58Z129M

ESENZIONE:C03

SIGLA PROVINCIA:AR

CODICE ASL:203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.11.5 - [5106] CALCITONINA [S/P]	1	---
90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH] [P]	1	---
90.44.6 - [5402] VITAMINA 25 (OH) D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [S]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:04/02/2025 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CNTGPP57L02D077J

CODICE AUTENTICAZIONE:040220251310455930008180341522 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CIANTI GIUSEPPE

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 – ricetta valida 180 giorni ai fini della sola prenotazione di visite ed esami - DGR569/24

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