


REGIONE TOSCANA



0900A *4365805511*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BALEA FILOFTEIA



INDIRIZZO:C.A. FRATTA 104CAP:52044CITTA':CORTONA

PROV:ARBLAFFT63P58Z129M

ESENZIONE:C03

SIGLA PROVINCIA:AR

CODICE ASL:203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:7TIPO RICETTA:Assist.SSN

DATA:04/02/2025

CODICE FISCALE DEL MEDICO:CNTGPP57L02D077J

CODICE AUTENTICAZIONE:040220251311016780008180342642

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

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