

PROV: Vibo Valentia

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

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo coagulazione

CODICE AUTENTICAZIONE:	241120210909399220005014372645	COGNOME E NOME DEL MEDICO:	Bartone Vincenzo
------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------

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 Calabria	 *1800A*	 *4135550858*
------------------	--	---

COGNOME Gallace Roberto
E NOME:

INDIRIZZO: c.da ariola snc

CAP: 89831 CITTA: GEROCARNE

PROV: Vibo Valentia



GLLRRT94T181854S

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: VV CODICE ASL: 204 DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	Q.TA	NOTA
90.76.1-Tempo di tromboplastina parziale (ptt) - sangue	1	96
90.75.4-Tempo di protrombina (pt) - sangue	1	95
90.57.5-Antitrombina III - sangue	1	---
90.65.1-Fibrinogeno - sangue	1	---
90.75.4-Inr	1	95

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo coagulazione

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 005 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA 24/11/2021 CODICE FISCALE MEDICO: BRTVCN61C12F537F

CODICE AUTENTICAZIONE: 241120210909455360005014373179 COGNOME E NOME DEL MEDICO: Bartone Vincenzo

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