

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4370119123*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FIORENTINI FILIPPO



INDIRIZZO: VIA SAN MARTINO 168

CAP: 53014 CITTÀ: MONTERONI
D'ARBIA

PROV: SI

FRNFPP48B09H501B

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.12.A - [5108] CALPROTECTINA FECALE	1	---
90.44.6 - [5402] VITAMINA 25 (OH) D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 26/02/2025 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DGRLRA58E61E815J

CODICE AUTENTICAZIONE: 260220251609324580008248759199 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DE GIORGI LAURA

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

--	--	--	--	--