

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

 SST Azienda USL Toscana nord ovest Servizio Sanitario della Toscana S.C. Medicina Interna H Valle del Serchio	SCHEDA PRESTAZIONI AMBULATORIALI	MR MGB 015 Rev. 0 del 03/08/2016 Pag. 1 di 4
--	--	---

COGNOME E NOME _____

Nato/a il _____ a _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Medico curante _____

Data _____

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

SCHEDA PRESTAZIONI AMBULATORIALI

MR MGB 015
Rev. 0
del 03/08/2016
Pag. 2 di 4

[illegible]

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

SCHEDA PRESTAZIONI AMBULATORIALI

MR MGB 015
Rev. 0
del 03/08/2016
Pag. 3 di 4

[illegible]

 SST Azienda USL Toscana nord ovest Servizio Sanitario della Toscana S.C. Medicina Interna H Valle del Serchio	SCHEDA PRESTAZIONI AMBULATORIALI	MR MGB 015 Rev. 0 del 03/08/2016 Pag. 4 di 4
--	--	---

ELENCO PRESTAZIONI AMBULATORIALI

1. Infusione di emoderivati
2. Infusione di prostaglandine
3. Terapie marziali ev
4. Farmaci ev di uso ospedaliero
5. Procedure invasive ecoguidate (toracentesi, paracentesi)
6. Bom/Mieloaspirato
7. EGA
8. Medicazioni varie
9. Lavaggio Porth CVC