Jacobelli Vittoria Romana

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

J 0 9 0 1 9

Y 0 1 7 2 2 5 7 0 4 1

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CBCVTR36E45F839T

CODICE FISCALE

N NON ESENTE

E 0 1 CODICE ESENZIONE

R REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P 1 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

emocromo + formula
ferro
ferritina
creatinina
sodio
potassio

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG. H RICOV. ALTRO

U B D P PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott.ssa LYUBOV BLOKH
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 078321

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

1 7 0 9 1 9

DATA

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

IP.2S. - FOGGIA