

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

Horreucci Ettore

NON ESENTE (N) CODICE ESENZIONE

REDDITO (R)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

EIA

CODICE FISCALE



40177207862

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA 240219

A domandato per la cura di

Calcio Tot
Fosforo
Calcio (urine)
Fosforo (urine)

Hoagnasso
Fosforo o calcio

NOTA

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE
SUGG. (S)
RICOV. (H)
ALTRO (O)
D (D)
B (B)
P (P)

DOT.TESSA MARCHETTI
MEDICO
COD. R. 01/26923

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALERI
DIR. CLIN.
ALTRO

Multiple boxes for CODICE and NUMERO



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

NON ESENTE

CODICE ESENZIONE
0031

REDDITO
 R

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

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

Marinucci Carlo

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI
TPO DI RICETTA
DATA 21 02 20

Adeunkele per la via trasportabile con
1 conum
Emolozio + farmaco
Potasio

NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>
NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>
NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>	NUMERO <input type="text"/>	CODICE <input type="text"/>

NOTA

NOTA

(Barrare se non utilizzato)

<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> SUGG.	<input type="checkbox"/> RICOV.	<input type="checkbox"/> ALTRO
<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> P

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dott.ssa MARCELLO ANGELICA
MEDICO CHIRURGO
COD. REG. 260239

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALERI
DIR. CHIAM
ALTRO

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL
P1202



J 0 9 0 1 9 4 0 1 7 2 0 7 8 5 J



STAMPA PC