IUT UGO

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

IA CECCO DI PIETRO,5 PISA

RESIDENZA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

J09020 Y028852815 3

STAMPA PC

90A0301062 1425

L T I G U O 3 4 R 2 2 F 7 7 0 E

CODICE FISCALE

NON ESENTE 0 4 8 CODICE ESENZIONE

R REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

SODIO [S/P]; Glucosio

(Barrare se non utilizzate)

X X X NOTA

X X X NOTA

S SUGG. H RICOV ALTRO

U B D P PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

ssa Roberta Marzolla

277152

per controllo

i Vittorio Veneto, 16

PISA (PI)

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

0 0 2 NUMERO DI PRESTAZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 6 1 0 2 2 DATA

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

P.Z.S. - FOGGIA