

COGNOME E NOME *Luca Lomi*



J 0 9 0 2 0 4 0 2

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEZIONE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CCCSNO4

ENTE *002*
CODICE ESENZIONE

REDDITO *(R)*

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI *262*
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

*Espresso + fol. Assieme
Salis Pastame Uve, Pralidofane
Fluconio - Amintan
Behero Noume 700, ven 5200
con i con i man*

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

280422
DATA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

7-6984273. SIG. WCA



J 0 9 0 2 0



4 0 2 4 4 9 3 2 9 8 5



STAMPA PC

CCCSNO41A68G7024

CODICE FISCALE

PI 202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

NOTE

SUGG.

RICOV.

ALTRO

U

B

D

P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

es fine
e, Prodi/ave
on
ben 12/2/20

280922

DATA

Dott. PIETRO DELL'OMODARME
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 150441
Cell. 335 327035

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO