



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA**

MACCHIA SERGIO

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

INDIRIZZO OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE



J 0 9 0 2 0

4 0 2 4 1 7 7 9 0 1 4



STAMPA PC

PRESCRIZIONE

(N)

NOI ESENTI

E 0 4

CODICE ESSENZIE

(R)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Inoltre avvertenze sul reddito)

P 1 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

CODICE FISCALE

M C C S R G G T A I 3 C 8 6 9 A

(Barra se non utilizzata)

NOTA

S

H

SUOG.

RICOV.

ALTRO

NOTA

U

B

D

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

P

0 0 2

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 9 0 3 2 3

DATA

CODICE		NUMERO	
CODICE		NUMERO	
CODICE		NUMERO	
CODICE		NUMERO	
CODICE		NUMERO	
CODICE		NUMERO	

Giuseppe Elton Ricci
 Medico
 Fed. 304
 TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI	TICKET

GALEN
 STORICAL
 ALTRO