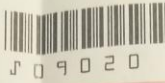


FAVARIN PAOLO

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (INDICARE CHE PRESENTA UNO DEI CASI)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 1 5 9 0 5 8 4 7



INDICAZIONE UNIV. PRESCRITTO DALLA LEGGE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA



048

CODICE ESENZIONE



REDDITO

(vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 252

SIGLA PROVINCIA - CODICE ASL

(Selezionare se non utilizzabile)

LAVAGGIO CATERENE VESICALE

NOTA

NOTA



PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

1

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

300323

DATA

Dr. DOMENICO MARTUCCI  
Cod. Neg. 27/8758

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO	IMPORTI	SCAT.

ALTRD  
SUGO  
RICOV  
ALTRD

15