

Baldacci Gilolo

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

NUM. ESERCIZIO: (N) F01 (R) REDUITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

Caro mio Cuylets

*Prelevi e devi-els perchè ven
de embilente e ven d'infertibile*

J09020 Y0237987707

Grid for patient identification

Grid for patient identification (S, H, U, B, O, P)

Dott.ssa **BIANCA SATURNO**
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 397315

199791

TIPO DI RICETTA

Grids for prescriptions (CODICE, NUMERO)

NUMERO PROGRESSIVO

INFORMI

Grid for patient information

**ZAFFARO X/R 2/3*