

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE

12 empty boxes for regional code

E 854738

ASSISTITO (o proprietario dell'animale)

INDIRIZZO

ESENEZIONE

ACQUIRENTE

- Carta identità
- Patente
- Passaporto
- Altro

N° documento

Rilasciato da



1° prescrizione

Box for number of packages

N° confezioni in lettere

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

2° prescrizione

Box for number of packages

N° confezioni in lettere

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

Box for code

Box for number

CODICE

NUMERO

Ricetta Legge n° 12 del 8 febbraio 2001

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N° TELEFONO PROFESSIONALE

FIRMA

DATA MEDICO

Box for date

TIMBRO FARMACIA

DATA FARMACIA

Box for date