

Umbria	 100A0	 0000365858
--------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: _____



INDIRIZZO: _____

CAP:05039 CITTA':STRONCONE

PROV:TR

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:TR CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): _____

ALTRO: _____

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): _____

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
(023086150) ZIMOX12CPR 1G NON SOSTITUIBILE - 4 Non art.15, comma 11-bis (Linee guida TS 25/2/2013)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:4. Non art.15, comma 11-bis (Linee guida TS 25/2/2013)

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/09/2014 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LZZSRG54S14H501N

CODICE AUTENTICAZIONE:090920141537137600000011876057

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011