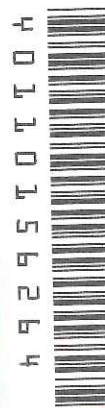
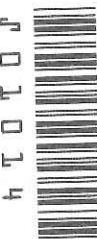


Prescritto da Dr. S. P.



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE

(vedi avvertenze sul retro)

☒ N ☐ R

☐ CODICE ESSENZIALE

☐ REDDITO

☐ FIRMA AUTOCERTIFICANTE

☐ SIGLA PROVINCIA

☐ CODICE ASL

☐ CODICE FISCALE

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

☐ CODICE ASL

Si conferma che il  
giovane è allergico  
a derivati

PRESCRIZIONE

☐ NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

☐ TIPO DI RICETTA

12/11/15  
DATA

Dot. MILIPPO CAPELLANI  
dal 01/01/2012  
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ CODICE ☐ NUMERO

☐ DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

QUOTA

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI

ALTRI