

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE

Grid of 12 empty boxes for regional information.

E 841462

ASSISTITO (o proprietario dell'animale)

ESENZIONE

ACQUIRENTE

- Carta Identità
- Patente
- Passaporto
- Altro

N° documento

Rilasciato da

INDIRIZZO



1° prescrizione

Empty box for 1st prescription details.

N° confezioni in lettere

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

2° prescrizione

Empty box for 2nd prescription details.

N° confezioni in lettere

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

Ricetta Legge n° 12 del 8 febbraio 2001

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N° TELEFONO PROFESSIONALE

FIRMA

DATA MEDICO

Empty box for doctor's date.

TIMBRO FARMACIA

DATA FARMACIA

Empty box for pharmacy date.

