SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE RICETTA ELETTRONICA – PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Emilia Romagna	*080A0* *3000914428*

COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'ASSISTITO:

XXXYYY91P5A944M

INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV:

ESENZIONE: FASCIA: SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL:080000 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): D (Programmabile)

PRESCRIZIONE	QTA	NOT

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 24/04/2014 Medico prescrittore: MEDICOPROVA PROGETTOSOLE MDCPGT60R02A045R

CODICE AUTENTICAZIONE: 2404201414300583900000011721967

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

Questa prescrizione non è spendibile fuori dal territorio della Regione Emilia Romagna. Per supporto e chiarimenti contattare il numero 800 033033.