

OBBLIGATORIO. Sigla della provincia della ASL e Codice della ASL di appartenenza dell'assistito

OBBLIGATORIO. Codice fiscale dell'assistito (NON il numero dell'assistenza sanitaria)

Biffatura obbligatoria in mancanza degli estremi di sussistenza al diritto di esenzione

OBBLIGATORIO. Numero totale delle prestazioni o dei cicli di cura con allineamento a SX

ATTENZIONE

Riportare un solo carattere in ciascuna casella

Se compilata a mano utilizzare solo penne ad inchiostro nero

NON compilare in parte a mano ed in parte con scrittura informatizzata

EVITARE cancellature e/o correzioni

OBBLIGATORIO. Diagnosi

OBBLIGATORIO. Data della prescrizione

OBBLIGATORIO. Timbro, firma e codice regionale del medico