

Grid of 12 empty boxes for patient identification.

ASSISTITO (o proprietario dell'animale)

ESENEZIONE

ACQUIRENTE

- Carta Identità
- Patente
- Passaporto
- Altro

N. documento

Rilasciato da



1ª prescrizione

Box for N. confezioni

N. confezioni

Posologia nel modo e nel tempo

2ª prescrizione

Box for N. confezioni

N. confezioni

Posologia nel modo e nel tempo

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N. TELEFONO PROFESSIONALE

FIRMA

DATA DI PRESCRIZIONE

Box for date of prescription

TIMBRO FARMACIA

DATA DI SPEDIZIONE

Box for date of dispatch

