SCHEMA RIASSUNTIVO PER LA TRASMISSIONE MENSILE DEI DATI DEI MEDICINALI DERUBRICATI SPEDITI SU RICETTA BIANCA (Legge 38/2010 art. 45 comma 6 bis)

da inviare entro il mese successivo alla spedizione delle ricette all'Ordine Provinciale in cui ha sede la farmacia e relativa ai dati del mese precedente

(esempio entro il 30 agosto la farmacia deve inviare i dati relativi al mese di luglio)

Denominazione farmacia *(è possibile anche apporre un timbro)*	
Farmacia	
Via	
Città	
Cap	
Telefono	

Dati relativi alle ricette bianche spedite nel mese di……...anno……

Denominazione della composizione, forma farmaceutica e dosaggio	**Numero totale di confezioni dispensate**
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	
Denominazione:……. Forma farmaceutica (cp, tts, ecc.):……. Dosaggio:……..	