



COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA NAVIGANTI

CODICE FISCALE

NON ESENZE CODICE ESENZIONE REDDITO

(VEDI AVVERTENZE SUL RETRO)

FIRMA AUTOCERTIFICAZIONE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

CODICE ASL

3

2

1

Vertical red bar and horizontal lines for notes

NOTA CUF

Priorità della prestazione icons: S, H, U, B, D, P

NOTA CUF

Priorità della prestazione icons: U, B, D, P

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

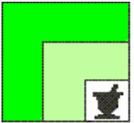
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE TIMBRO STRUTTURA EROGANTE



Assiprofar – Federfarma Roma

via dei Tizii, 10 – 00185 Roma

tel. 064463140 fax 064959325 e-mail: assiprof@tin.it

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

IMPORTI TICKET

VALORI ALTERNATIVI