

TRACCIA 1

Il candidato/a, trovandosi alla data odierna presso la farmacia Comunale di Sinalunga gestita dall' A.P.S.P. Istituto Maria Redditi, illustri, nel rispetto della normativa vigente, ogni dettaglio dell'atto professionale circa la spedizione della ricetta allegata, dando un breve cenno della farmacologia inerente al principio attivo prescritto:

MARIO ROSSI
CENTRO E PUNTO DEL SERVIZIO REGIONALE PIEMONTE DELLA FARMACIA

S 0 1 0 1 4 Y 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 010004000064128
REGIONE PIEMONTE

M R O R S S S L C 2 9 A 7 2 6 E

LEVOLETIRIZINA 5mg CPR

001 110922

FARMACIA SINALUNGA A.P.S.P.
cod. reg. 310933002

131022

026620214

ESTRATTA R