

PROVA ESTRATA

Handwritten signature

TRACCIA 3

Bianchi Carlo

Il candidato/a, trovandosi alla data odierna in servizio 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 di seguito allegata, dando un breve cenno della farmacologia inerente al principio attivo prescritto:

CARLO BIANCHI
Cognome e Nome dell'Autore / Cognome e Nome del Professionista della Locazione

FAC SIMILE

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

0110203

RUPAFADINA 10 cp

0110326

Dr. MARIO ROSSI
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA
C.F. 222222222
CEL. 3333333333

Stampa farmacia: SINALUNGA

