

TIMBRO FARMACIA



F 11006

Y 9999999999

MESE DI COMPETENZA _____

F I N E I N V I O R I C E T T E

CODICE FISCALE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE

Compilare il modulo con i dati della farmacia e del periodo di elaborazione

Tot. Ricette SSN

Tot. Ricette DEM

Tot. Ricette DPC

Tot. Ricette OTL

Tot. Ricette DIAB

Tot. Ricette ST/IN

RIC. CLASSE "C"
MALAT. RARE

Altro

Compensazioni

Comunicazioni al Centro di Tariffazione

Addebito Farmacia

€

Accredito Farmacia

€

----- Ritagliare il foglio a metà e passare dopo l'ultima ricetta nell'ambiente RicetteSSN -----

TIMBRO FARMACIA



F 11006

Y 9999999999

MESE DI COMPETENZA _____

F I N E I N V I O R I C E T T E

CODICE FISCALE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE

Compilare il modulo con i dati della farmacia e del periodo di elaborazione

Tot. Ricette SSN

Tot. Ricette DEM

Tot. Ricette DPC

Tot. Ricette OTL

Tot. Ricette DIAB

Tot. Ricette ST/IN

RIC. CLASSE "C"
MALAT. RARE

Altro

Compensazioni

Comunicazioni al Centro di Tariffazione

Addebito Farmacia

€

Accredito Farmacia

€