



**MESE:**

**FINE INVIO RICETTE**

TIMBRO FARMACIA

**Registri SSN**

**Ricette SSN**

**Registri DPC**

**Ricette DPC**

**Ass. Integ. in Fatt.**

**DPC Incont.**

**DPC Diabetici**

**Altro**

**Addebito Farmacia**

**Accredito Farmacia**

**Comunicazioni**



**MESE:**

**FINE INVIO RICETTE**

TIMBRO FARMACIA

**Registri SSN**

**Ricette SSN**

**Registri DPC**

**Ricette DPC**

**Ass. Integ. In Fatt.**

**DPC Incont.**

**DPC Diabetici**

**Altro**

**Addebito Farmacia**

**Accredito Farmacia**

**Comunicazioni**