

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA - 203



Cod.Fiscale Partita IVA:02397530682
Indirizzo Internet: www.asl.pe.it

**MODULO CONSEGNA MENSILE
DOCUMENTAZIONE FARMACIE
PER MALATTIE RARE**

FARMACIA

MATERIALE relativo alla/e seguente/i fattura/e:

➤ DIETETICI EROGATI PER
FENILCHETONURIA:

Fattura N°del €

Fattura N°del €

Fattura N°del €

➤ PREP. GALENICHE MALATTIE RARE: Fattura N°del €

Fattura N°del €

Fattura N°del €

Il Sig./Dott.

Incaricato dalla Farmacia in data

DESCRIZIONE	SPUNTA INCARICATO	FIRMA FORNITORE	FIRMA E DATA DELL'INCARICATO ALLA RICEZIONE
Numero..... colli integri e sigillati		In relazione al numero effettivo di documenti ricevuti, l'UFT si riserva di verificarne il numero, dopo la lavorazione degli stessi. Per accettazione: FIRMA	DATA FIRMA

Note dell'operatore: