

COGNOME NOME
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO O INDAZIATO PRESCRITTO DALLA LEGGE
 INDIRIZZO
INDIRIZZO COME PRESCRITTO DALLA LEGGE

FAC - SIMILE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE
 EVENTUALE ESENZIONE TICKET

CODICE FISCALE

C	O	D	I	C	E					F	I	S	C	A	L	E
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

NUM. ELENCO REGIONALE
NUM. ELENCO REGIONALE

NUM. REGIONALE
NUM. REGIONALE

NUM. IDENTIFICAZIONE
NUM. IDENTIFICAZIONE

NUM. PROVINCIA
NUM. PROVINCIA

NUM. C.A.P.
NUM. C.A.P.

PRESCRIZIONE

CICLO DI FANGO-BAGNOTERAPIA
 OPPURE
CICLO DI CURE INALATORIE

PATOLOGIA

NUMERO COPERTURE / PRESCRIZIONI
NUMERO COPERTURE / PRESCRIZIONI

TIPO CARATTERI
TIPO CARATTERI

DATA
 G G M M A A
DATA

NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO
NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO
NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO	NUMERO CODICE NUMERO

NUM. CIP
NUM. CIP

NUM. CIP
NUM. CIP

PROPRIETA' DELLA PRESTAZIONE
 S H
S H
 U B D P
U B D P

TIMBRO E FIRMA MEDICO

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPECIFICAZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO
 IMPRINTA
NUMERO PROGRESSIVO

NUM. CIP
NUM. CIP

NUM. CIP
NUM. CIP

Per la corretta compilazione dell'Impegnativa, riportiamo di seguito alcuni esempi di PATOLOGIA:

CICLO DI FANGO-BAGNOTERAPIA:

- ARTROSI
- ARTRITE REUMATOIDE
- REUMATISMI EXTRARTICOLARI

CICLO DI CURE INLATORIE:

- BRONCHITE CRONICA
- SINUSITE CRONICA
- RINITE