Ricetta ripetibile per mezzi ausiliari per la tracheostomia

☛ **Mandare la ricetta firmata a Publicare. Telefax: 056 484 15 11**

Ricetta emessa da:

Timbro / Firma

Data:
Validità per malattia: 12 mesi

Dati personali:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via / N°:

NAP / Luogo:

Telefono:

Cassa malati:

Nome:

Luogo:

N° assicurazione:

N° AI della decisione:

Opre / EMAp Capitolo 01. / 14. / 31. / 99.

☐ Malattia
☐ Infortunio
☐ AI
☐ Tracheotomia
☐ Laringectomia

1° fornitura:

N° Articolo	Prodotti	Quantità 1° fornitura

Osservazioni:

L'istituzione:

Nome reparto:

Data:

Fornitore: Publicare AG | Vorderi Böde 9 | 5452 Oberrohrdorf | Telefono 056 484 15 00 | **Telefax 056 484 15 11** | ordinazione@publicare.ch | N° RCC A7535.19

I capitoli si riferiscono all'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp) dell'ordinanza sulle prestazioni delle cure medico-sanitarie.

© 2019 by Publicare AG