

# Ricetta ripetibile per incontinenza

Mandare la ricetta firmata a Publicare. E-mail: info@publicare.ch / Fax: +41 56 484 15 11

••• publicare

Ricetta emessa da \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Validità per malattia: 12 mesi

## Dati personali

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via / N° \_\_\_\_\_

NPA / Luogo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Lingua di corrispondenza DE FR IT

## Assicurazione

Cassa malati \_\_\_\_\_

N° assicurazione o AVS \_\_\_\_\_

N° AI della decisione \_\_\_\_\_

## OPre / EMap Capitolo 15. / 35. / 99.

Malattia  
Infortunio  
AI

Incontinenza media  
Incontinenza forte  
Incontinenza totale

Irrigazione anale  
ACI (autocataterismo intermittente)  
Derivazione permanente sovrappubica o transuretrale

N° articolo \_\_\_\_\_

Prodotto \_\_\_\_\_

Quantità 1° fornitura \_\_\_\_\_

N° articolo	Prodotto	Quantità 1° fornitura
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Osservazioni

Istituzione \_\_\_\_\_

Dipartimento / Base \_\_\_\_\_

Firma mediatore \_\_\_\_\_

Telefono per richieste \_\_\_\_\_

Fornitore: Publicare AG | Vorderer Böde 9 | 5452 Oberrohrdorf | Telefono +41 56 484 15 00

Fax +41 56 484 15 11 | info@publicare.ch | www.publicare.ch | N° RCC A7535.19

FO|022023