

Ricetta ripetibile per il trattamento e la compressione delle ferite

●●● pubblicare

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

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 03. / 17. / 29. / 35. / 99.

Malattia
Infortunio
AI

Prodotti per il trattamento di ferite
Mezzi per la terapia compressiva
Materiale per la cura di fistole
Numero di medicazioni: _____

N° articolo

Prodotto

Quantità 1° fornitura

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

Osservazioni

Istituzione _____

Dipartimento / Base _____

Firma mediatore _____

Telefono per richieste _____

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

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

DC|032023

I capitoli si riferiscono all'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp) dell'ordinanza sulle prestazioni delle cure medico-sanitarie. © 2023 by Pubblicare AG