

Dottor FRANCESCO ROSSI

Medico Chirurgo

Ecc...

Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadainaso 1000

Telefono: 123-456789

DATA: / /

NOME E COGNOME DEL PAZIENTE e/o CODICE FISCALE

R/ Niaprazina 3mg/ml

Eccipienti q. b. 150ml

Fai soluzione orale [o sciroppo]

S/

Somministrare ml al giorno, mezz'ora prima di dormire [facoltativo, posologia non obbligatoria]

Timbro e Firma del Medico

[Validità della ricetta RIPETIBILE: 6 mesi]