

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/ Scopolamina 0,125 mg/0,1ml (ZERO VIRGOLA
CENTOVENTICINQUE) [o qualsiasi altra concentrazione]**

(esempio "Scopolamina 0,125 mg/0,1ml – CENTOVENTICINQUE milligrammi" vuol dire che 0,1ml contengono 125mg di scopolamina)

Gel PLO q. b. 100%

Fai numero siringhe da 1ml (o 2,5ml)

S/

Applicare 0,1 ml di gel volte al giorno [posologia obbligatoria]

Timbro e Firma del Medico

[Validità della ricetta NON RIPETIBILE: 30 giorni]