

Dottor FRANCESCO ROSSI

Medico Chirurgo

Ecc...

Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadainaso 1000

Telefono: 123-456789

DATA: / /

CODICE NUMERICO O ALFANUMERICO **AL POSTO** di nome e cognome del paziente

R/ Ivermectina 12,6 mg (DODICI VIRGOLA SEI MILLIGRAMMI)

SIC VOLO [o "CONFERMO DOSAGGIO"]

[o qualsiasi altro dosaggio in base a 0,2mg * Kg. Obbligatorio scrivere la dose anche in tutte lettere]

Eccipienti q. b.

Di tali numero capsule

S/

Assumere 1 capsula ogni [posologia obbligatoria]

Assumere a stomaco vuoto con abbondante acqua, 2 ore prima o 2 ore un pasto

MOTIVAZIONE DELLA PRESCRIZIONE

[es. terapia COVID-19]

Timbro e Firma del Medico

[Validità della ricetta NON RIPETIBILE: 30 giorni escluso quello di emissione]