

Dottor FRANCESCO ROSSI

Medico Chirurgo

Ecc...

Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadainaso 1000

Telefono: 123-456789

DATA: / /

NOME E COGNOME DEL PAZIENTE

R/ Pancreatina in lipasi 10.000 UI

Eccipienti Q.B.

di tali numero capsule gastroresistenti

S/ assumere capsula, volta/e al dì

Timbro e Firma del Medico

[RICETTA RIPETIBILE: VALIDITÀ 6 MESI]