

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELLA RICETTA ROSSA REGIONALE PER LA RICHIESTA DEL TRASPORTO SANITARIO CON AMBULANZA.

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LOMBARDIA**

RESCRITTO DALLA LEGGE

03008 40691041216

CODICE FISCALE: N

NON ESENTE: I C 2 1 REDDITO: FIRMA AUTOCERTIFICANTE: SIGLA PROVINCIA: MI 309 CODICE ASL: [] [] [] [] [] [] [] []

NECESSITA DI TRASPORTO MEDIANTE AMBULANZA PER ESECUZIONE DI ESAME

PRESCRIZIONE

DATA: 020909

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TIPO DI RICETTA: [] []

CODICE NUMERO

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO IMPORTI

TICKET

GALEN DR. CHAM. ALTRO

Note:

- Sono state omesse per ovvie ragioni di riservatezza le parti relative ai dati del paziente in esempio, del medico proscrittore e dell'esame prescritto.
- La richiesta è prescritta sul ricettario di ricette rosse del Servizio Sanitario Regionale.
- La ricetta può essere compilata dal Medico di Base o dal Medico che dimette il paziente dall'Ospedale di ricovero.