

Dottor FRANCESCO ROSSI

Medico Chirurgo

Ecc...

Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadainaso 1000

Telefono: 123-456789

DATA: / /

Nome e Cognome paziente

R/ Alprostadil 0,002%

Papaverina cloridrato 2 %

Fentolamina 0,05 %

Atropina solfato 0,01% (zero virgola zero uno)

Acqua PPI q. b. a 100%

Prepara soluzione sterile e apirogena per numero 5 carpule da 3 ml

Il paziente necessita di

numero ___ penna/e per iniezione

numero ___ confezione/i da 50 aghi G31 per iniezione

S/ Somministrare _____ ogni _____ giorni.

Dichiaro di aver fornito al paziente tutte le informazioni su dosi, effetti collaterali e modalità di utilizzo.

Timbro e Firma del Medico

[Nota: RICETTA NON RIPETIBILE]