

PRESCRIZIONE DI CLASCOTERONE IN-LABEL

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/ CLASCOTERONE 2.5% (o 5% o altro dosaggio)

[Altri principi attivi: es. minoxidil, ormoni, ...]

ECCIPIENTI Q.B.

prepara soluzione topica di tali ml [100 o altro volume]

S/ Applicare volte al giorno

Timbro e Firma del Medico

[Nota per il Medico: ricetta ripetibile valida 6 mesi dalla data di prescrizione]

PRESCRIZIONE DI CLASCOTERONE OFF-LABEL

Dottor FRANCESCO ROSSI

Medico Chirurgo

Ecc...

Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadalnaso 1000

Telefono: 123-456789

DATA: / /

Codice NUMERO o ALFANUMERICO (al posto di nome e cognome)

R/ CLASCOTERONE 2.5% (o 5% o altro dosaggio)

[Altri principi attivi: es. minoxidil, ormoni, ...]

ECCIPIENTI Q.B.

prepara soluzione topica di tali ml [100 o altro volume]

S/ Applicare volte al giorno

MOTIVAZIONE: SPECIALITÀ MEDICINALE NON PRESENTE IN COMMERCIO.

Timbro e Firma del Medico

[Nota per il Medico: ricetta NON ripetibile valida 30 giorni escluso quello di emissione]