

DISPENSAZIONE

I campi contrassegnati con * sono obbligatori.
N.B. inserire il punto per indicare i decimali, laddove necessario, es.35.5 mg

DISPENSAZIONE			
AIC	N. 037400049/E; 20 mg - compresse rivestite con film con film flacone HDPE" 60 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N. 037400052/E; 50 mg - compresse rivestite con film con film flacone HDPE" 60 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N. 037400064/E; 70 mg - compresse rivestite con film con film flacone HDPE" 60 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400076/E 20 mg – compresse rivestite con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400088/E 50 mg – compresse rivestite con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400090/E 70 mg – compresse rivestite con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400102/E 100 mg – compressa rivestita con film – uso orale – flacone (HDPE) 30 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400114/E 100 mg – compressa rivestita con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 30 X 1 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400126/E 80 mg – compressa rivestita con film – uso orale – flacone (HDPE) 30 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400138/E 80 mg – compressa rivestita con film – uso orale – blister divisibile	N. di confezioni dispensate	_____

	per dose unitaria 30 X 1 compresse		
AIC	N.037400140/E 140 mg – compressa rivestita con film – uso orale – flacone (HDPE) 30 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
AIC	N.037400153/E 140 mg – compressa rivestita con film – uso orale – blister divisibile per dose unitaria- 30 X 1 compresse	N. di confezioni dispensate	_____
Dose dispensata nel ciclo*		_____ mg	
Data di dispensazione*		____/____/____(gg mm aaaa)	

Nome del Medico

Data

Firma