



ASL Oristano

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
 Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Prot. n. NP/2013/1272

Oristano 01/08/2013

Servizio: Assistenza Farmaceutica  
 Tel./fax 0783-317033

Allegato n° 1 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 1 foglio

Oggetto: Richiesta acquisto GENOTROPIN.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato  - 1 AGO 2013  Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____
---

Al Resp. Servizio  
 Provveditorato

SEDE

Si chiede la fornitura del farmaco sottoelencato richiesto dallo specialista per un paziente di questa A.S.L.:

codice	Prodotto	Quantità	Ditta
2049	GENOTROPIN fiale 0,2	150	PFIZER

Le quantità sono presunte sino al 31-12-2013

N.B.: il farmaco è presente nella gara di Sassari a quantità zero.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
 FARMACIA TERRITORIALE  
 Dr.ssa Battiato Alessandra



