



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

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

Prot. n. UP-2013-3842

Oristano 21/10/2013

Servizio: Assistenza Farmaceutica  
Tel./fax 0783-317033

Oggetto: Richiesta d'acquisto farmaco unico VOLIBRIS.

Urgente

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato  21 OTT 2013  Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____
--

Al Resp. Servizio  
Provveditorato

SEDE

Si chiede di voler provvedere all'acquisto del sottoelencato farmaco unico:

FARMACO PRESENTI IN CARA SS A QUANTITA' FERRO

Codice SISAR	Prodotto	Quantità	Ditta
921081	VOLIBRIS 30cpr riv. 10mg	2 conf. sino al 31-12-2013 12 conf. per l'anno 2014	GLAXOSMITHKLINE Spa

Distinti saluti

IL DIRETTORE  
FARMACIA TERRITORIALE  
Dr.ssa Battiato Alessandra