

1) Il candidato descriva il registro di carico e scarico degli stupefacenti ed il suo utilizzo.

2) Il candidato traduca il seguente brano in lingua inglese:

Joyce is considered one of the greatest representatives of Modernism.

For him, the artist's task is to render Life objectively in order to give readers a true image of It.

Facts are presented through different points of view simultaneously and not through the voice of and omniscient narrator.

3) Il candidato commenti la ricetta allegata.

1

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Sicilia



1900A



4758266474

COGNOME E
NOME:

M. [REDACTED] D. [REDACTED]



INDIRIZZO: CONTRADA SERRA SCIROCCO 48 CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: PA

CODICE ASL: 206

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA'	NOTA
HZR - METOTREXATO 15MG 4 UNITA' USO PARENTERALE - SOTTOCUTANEO 039153224 - REUMAFLEX*15MG 0,30ML SC 4SIR	2	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 22/02/2024 CODICE FISCALE MEDICO: [REDACTED]

CODICE AUTENTICAZIONE: 220220241540484080007223084290

COGNOME E NOME DEL MEDICO: G. [REDACTED] F. [REDACTED]

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010,n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

TRACCIA N. 2

- 1) Il candidato descriva la gestione dei farmaci in DPC.
- 2) Il candidato traduca il seguente brano in lingua inglese:

The civil rights movement was and organized protest by black American and their supporters that took Place in the 1950s and 1960s, and which enabled black people to obtain equal rights under the law in United States.

Slavery had been officially abolished after the civil war in 1865, but discrimination, violence, and prejudice against black people continued, especially in the South.

- 3) Il candidato commenti la ricetta allegata.

georgia zaparosta

2



08009 40677013467

INDIRIZZO, OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA



NON ESSENTE



CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Mod. autorizzato dal medico)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE



SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

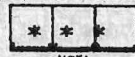
CODICE FISCALE



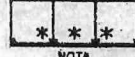
PRESCRIZIONE

ISOTRETINOINA 30 CP 20 Mg
0,5 mg/Kg al giorno
1 CP/die

(Barre se non utilizzate)



NOTA



NOTA



SUGG.

RECUP.

ALTRO



U

B

D

P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE



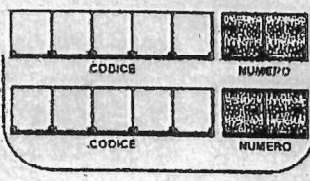
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA

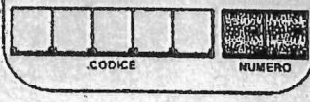


DATA



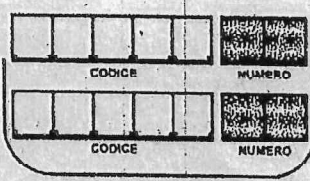
CODICE

NUMERO



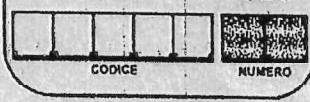
CODICE

NUMERO



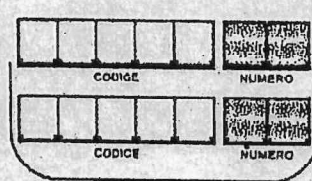
CODICE

NUMERO



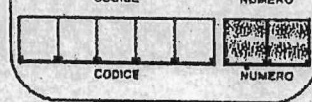
CODICE

NUMERO



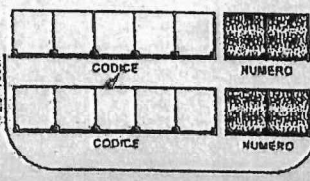
CODICE

NUMERO



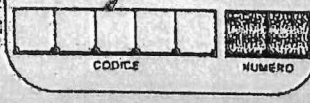
CODICE

NUMERO



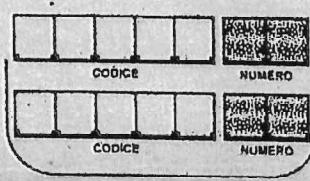
CODICE

NUMERO



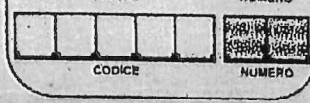
CODICE

NUMERO



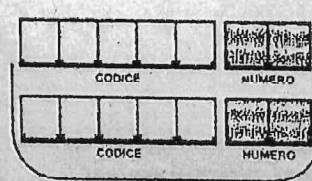
CODICE

NUMERO



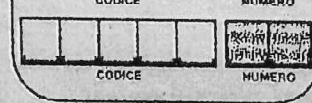
CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

(IMPORT)



TICKET



GALAN

DIR. CHIAM

ALTRO

1) Il candidato descriva la dispensazione dei prodotti per malattie metaboliche secondo il P.T.

2) Il candidato traduca il seguente brano in lingua inglese:

Mary Shelly dedicated "Frankenstein" to her father, who believed that everyone had a collective responsibility in society and praised social justice and education. She seems to sympathise with the creature.

He is the character that is treated the most unjustly; he is refused by society because he is different.

3) Il candidato commenti la ricetta allegata

Alberi

Delante Ma

for

3

Reg 3

NON ESTRATTA

H 636699

ACQUIRE

Ident

Patente

Passaporto

Altro



1° prescrizione

MEDIKINET 90 mg

UNA CONF

N° confezioni in lettere

UNA COMPRESSA

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

2° prescrizione

N° confezioni in lettere

PO Campolungo
0577/994890

Posologia nel modo e nel tempo in lettere

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

Ricetta Legge n° 12 del 8 febbraio 2001

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N° TELEFONO PROFESSIONALE

USL SUD-EST TOSCANA
D.ssa Sofia DI GRAZIA
Dirigente Medico
Neuropsichiatria Infantile

FIRMA

Sofia Di Grazia

DATA MEDICO

280224

TIMBRO FARMACIA

FARMACIA COMUNALE
SAN GIMIGNANO (SI)
190928002

070324

DATA FARMACIA

--	--	--	--	--

ORIGINALE

Stellina
Ubaldo Per

Foto

TRACCA N. 4

1) Il candidato descriva la modalità di dispensazione dell'ossigenoterapia.

2) Il candidato traduca il seguente brano in lingua inglese:

I have a dream that one day this nation will rise up and live out the true meaning of its creed: we hold these truths to be self-evident: that all men are created equal.

I have a dream that my four children will one day live in a nation where they will not be judged by the color of their their character.

3) Il candidato commenti la ricetta allegata.



4

Promemoria per l'Intestatario

Numero



Id Fiscale Intestatario



Reg. n. 1

PIN



Link



NUMERO 1704355393278
PIN 3475
Tipo Prescrizione Veterinaria PET ed equidi NDPA
Data 04-01-2024
Note

VETERINARIO
Cognome e Nome FRANGIONI SANDRO
N° Iscrizione Albo FI751
Telefono

INTESTATARIO
Denominazione MORI MORENO
Id Fiscale MROMRN44C31F648N

STRUTTURA
Denominazione AMBULATORIO VETERINARIO I' GIGLIO DI MALACARNI ANNA E FRANGIONI SANDRO
Responsabile FRANGIONI SANDRO
Telefono 3392136069
Codice SV-090FI014416
Tipologia Struttura Veterinaria
Indirizzo VIA ALLENDE 10
Comune CASTELFIORENTINO

Avvertenze per uso corretto

Si raccomanda di attenersi scrupolosamente alle indicazioni fornite dal Medico Veterinario, per quel che riguarda in particolare la posologia (dose e durata). Prestare, inoltre, attenzione al rispetto delle precauzioni per la conservazione e lo smaltimento e, se del caso, al rispetto delle avvertenze e delle precauzioni d'impiego riportate nel foglietto illustrativo. Informare il Medico Veterinario qualora dovessero manifestarsi sospetti eventi avversi di cui all'art. 73 del regolamento (UE) 2019/6. Le rimanenze di medicinali non devono essere utilizzate senza specifica indicazione del Medico Veterinario.

Medicinale							
Prescrizione valida fino al 03-02-2024							
Quantitativo	AIC	Denominazione	Confezione				
5	002860043	LUMINALE	30CPR 15MG				
Posologia	Ripetibile	Durata	Tipo	Specie			
tre quarti di compressa mattina e sera	N	Malattia Cronica	Stupefacente Tab. Med. Sez. C	GATTO			
Capi							
Diagnosi	N° Capi	Animale	Specie	Sottocategoria	Sesso	Deroga	Somministrazione
Patologie nervose	1		GATTO			ALTRO	
Note: uso in deroga per necessità di somministrare mg 11,25 di fenobarbitale							

€ 1,55 x 5
FARMACIA
di Gignano SI-190928002
040124