

MODULO DI RACCOLTA FIRME

Modulo di raccolta firme per l'erogazione gratuita della Somatostatina in fascia A per tutte le patologie neoplastiche tumorali, dietro prescrizione di un medico legalmente abilitato all'esercizio della professione. Ciò in considerazione del suo elevato potere antitumorale evidenziato con ampio riscontro nella letteratura medica mondiale .

NR.	NOME	COGNOME	N°DOCUMENTO O COD.FISCALE	FIRMA DI SOTTOSCRIZIONE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				