
Schema di prescrizione della formula per lattante per l'acquisto di sostituti del latte materno

PRESCRIZIONE DELLA FORMULA PER LATTANTE
PER L'ACQUISTO DI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO
in applicazione al Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (G.U. 249/2021)

Al lattante nato/a il

residente/domiciliato a

figlio di (mamma/genitore)

Codice Fiscale (madre)

considerate l'età e le caratteristiche del lattante, la **FORMULA PER LATTANTI prescritta** è:

.....

per un **me**se dalla data di prescrizione.

Data

Il Medico

.....
(timbro e firma)