

FACSIMILE



Regione Lombardia

MALATTIE RARE

SCHEDA PER LA PRESCRIZIONE DEI FARMACI

Numero tessera sanitaria dell'assistito:

Sesso:

Età:

ASL di appartenenza dell'assistito:

Provincia:

Regione:

Medico Curante (1)

Diagnosi: ANGIOEDEMA EREDITARIO

Codice esenzione: RC 0190

(Allegato II, al Decreto n. 279 del 18 maggio 2005)

Formulata in data:

Medico specialista:

Centro:

Programma terapeutico

Farmaco	Forma farmaceutica	Posologia

N.B. Si prevede un fabbisogno annuale non superiore alle 12 fiale

Durata prevista del trattamento (2): 1 anno

Prima prescrizione:

Prosecuzione della cura:

Data: 16.7.2009

Timbro e firma del medico (3)

(1) Medico di Medicina Generale o Primario di libera scelta

(2) Non oltre 7 anni. Per eventuali prolungamenti della terapia indicare una nuova scheda.

(3) I dati identificati nel rettangolo rosso sono tutti da poter permettere eventuali tempistiche di comunicazione.