



PIANO INDIVIDUALE DI TRATTAMENTO

COGNOME E NOME: FIorentini ROBERTO PISA
 DATA DI NASCITA: 10/07/1946 COMUNE DI RESIDENZA:
 INDIRIZZO: VIA S. MARIA
F/R/N/R/R/T/4/6/L/A/D/L/8/3/3/E/

DIAGNOSI: TTP postole utz NOTA AIFA
 FARMACO: ELGARD 22,5 mg
 PROGRAMMA TERAPEUTICO: 1 fide su 2gi 3 mesi
 DURATA PREVISTA DEL TRATTAMENTO: 6 mesi
 DATA DI PRESCRIZIONE: 05/03/2020

REPARTO: U.O. ONCOLOGIA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
U.O. ONCOLOGIA MEDICAZ UNIV.
 MEDICO PRESCRITTORE (FIRMA E TIMBRO PERSONALE): Dr. Luca Galli

QUANTITA' CONSEGNATA _____ DATA DI CONSEGNA _____ CONSEGDATA A _____
 PUNTO DISTRIBUZIONE
SANTA CHIARA - PISA
Lucan 05 MAR 2020

FIRMA DEL FARMACISTA: _____





GENESISOFT
Prova PDF