

NUOVA DISPENSAZIONE

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
_____	_____	_____	_____	_____

I campi contrassegnati dall'* sono obbligatori.

Dispensazione numero _____ per il paziente

Dispensazione Richiesta Codice Identificativo Unico: _____

	AIC	N.ro confezioni
Selezionare la specialita'*	<input type="checkbox"/> 037400013/E; 20 mg compresse rivestite con film blister 56 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400025/E; 50 mg – compresse rivestite con film – blister 56 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400037/E; 70 mg – compresse rivestite con film – blister 56 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400049/E; 20 mg – compressa rivestita con film – flacone HDPE 60 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400052/E; 50 mg – compresse rivestite con film – flacone HDPE 60 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400064/E; 70 mg - compresse rivestite con film- -flacone HDPE 60 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400076/E; 20 mg – compresse rivestite con film- uso orale- blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse	-----
	<input type="checkbox"/> 037400088/E; 50 mg – compresse rivestite con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse	-----

	<p><input type="checkbox"/> 037400090/E; 70 mg – compresse rivestite con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 60 X 1 compresse</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400102/E; 100 mg – compressa rivestita con film – uso orale – flacone</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400114/E; 100 mg – compressa rivestita con film – uso orale – blister (ALU/ALU) 30 X 1 compresse</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400126/E; 80 mg - compressa rivestita con film- uso orale- flacone HDPE 30 compresse</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400138/E; 80 mg - compressa rivestita con film- uso orale- blister divisibile per dose unitaria 30 X 1 compresse</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400140/E; 140 mg - compressa rivestita con film- uso orale- flacone HDPE 30 compresse</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> 037400153/E; 140 mg - compressa rivestita con film- uso orale- blister divisibile per dose unitaria 30 X 1 compresse</p> <p>-----</p>	
<p>Dose dispensata nel ciclo* :</p>	<p>_____mg (es 35.5 mg: usare il punto per inserire numeri decimali)</p>	
<p>Data di dispensazione* :</p>	<p>_____ (gg/mm/aaaa)</p>	

Nome del Medico

Data

Firma