

Documento PTR n. 330 relativo a:

**MODULO PER LA RICHIESTA DI
GLUCAGONE POLVERE NASALE
DALLA 2° PRESCRIZIONE
(mantenimento della scorta)**

*Aggiornamento Novembre 2021
Ottobre 2021*

Modulo per la richiesta di glucagone polvere nasale dalla 2° prescrizione (mantenimento della scorta)

Paziente (nome e cognome) _____ Età _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

AUSL di residenza _____

Nome e cognome del Prescrittore _____ tel. _____

Riassortimento della scorta di glucagone polvere nasale (Baqsimi®) per l'indicazione nel trattamento della ipoglicemia grave¹:

- in paziente in età scolare (≥ 4 anni) con diabete mellito
- in paziente adulto con diabete mellito in terapia insulinica intensificata che ha manifestato almeno un episodio di ipoglicemia grave nell'ultimo anno¹, in particolare, nei soggetti che potrebbero trovarsi in contesti in cui non sia possibile una somministrazione parenterale di glucagone

Motivo della richiesta:

- utilizzo della scorta precedentemente erogata per il trattamento di un episodio di ipoglicemia grave avvenuto in data __/__/____
- scadenza del prodotto precedentemente erogato

N. confezioni 1 2

Data _____

Timbro e firma del medico prescrittore

¹ Per ipoglicemia grave si intende una ipoglicemia che per il trattamento richiede l'assistenza di terzi.