

**Modello di scheda per la richiesta di farmaci non presenti in Prontuario**

L'utilizzo di farmaci non compresi nel PTR non deve essere una prassi routinaria ma riservata a situazioni particolari.

Tali situazioni devono essere giustificate dalla compilazione del seguente modulo. Se si rileva la necessità di un uso frequente di uno specifico principio attivo, ne dovrà essere fatta richiesta di inserimento in PTR attraverso una richiesta alla Commissione Terapeutica Provinciale (utilizzando la modulistica predisposta).

Sezione Riservata al Medico Richiedente	Data richiesta	Unità operativa richiedente
	Paziente	Nome e Cognome _____ Sesso _____ Età _____ Patologia _____ Trattamenti precedenti inerenti la patologia _____ _____
	Farmaco richiesto	Principio attivo _____ Posologia _____ Durata prevista del trattamento _____ € Continuità terapeutica _____ € Nuovo trattamento _____ _____ _____ _____ (specificare la motivazione, eventualmente allegare una breve relazione o documentazione scientifica che giustifichi la richiesta) _____ Firma leggibile

Sezione Riservata alla Farmacia	Farmaco	Vista la documentazione allegata, si esprime parere tecnico alla fornitura del farmaco <input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Non favorevole _____ (specificare la motivazione) Nome Commerciale _____ N° confe zioni dispensate _____ Note _____ Firma leggibile
--	---------	--