

	<p style="text-align: right;">Sede legale: Viale Giolitti, 2 15033 Casale Monferrato (AL) Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067</p>
---	---

**RICHIESTA ALLESTIMENTO ANTICORPI MONOCLONALI COVID-19
A LABORATORIO UNITÀ FARMACI ANTIBLASTICI**

Cognome e nome		
Data di nascita		
mq	peso	altezza

Schema Terapeutico

SCELTA	ANTICORPO MONOCLONALE	DOSE CALCOLATA	DILUENTE	VIA DI SOMMINISTRAZIONE
<input type="checkbox"/>	BAMLANIVIMAB/ ETESEVIMAB	700 mg + 1400 mg	Sol fis 250 ml	EV
<input type="checkbox"/>	CASIRIVIMAB/IMDEVIMAB	600 mg + 600 mg	Sol fis 250 ml	EV
<input type="checkbox"/>	SOTROVIMAB	500 mg	Sol fis 100 ml	EV

PO Acqui **PO Novi L.** **PO Ovada** **PO Casale M.** **Tortona**

Data di somministrazione _____ CDC _____

Medico richiedente _____ Data _____
(timbro e firma)

Nota: la presente va trasmessa via email a ufa.tortona@aslal.it unitamente alla scheda di monitoraggio AIFA

Per comunicazioni Tel 0131 865820 – 5822 FAX 0131 865829

Aggiornato al 13/01/2022

SC Farmacia Ospedaliera ASL AL
Direttore ad interim Dott.ssa Marialuisa D'Orsi
SS UFA
Responsabile Dr.ssa Enrica Bonadeo
tel. 0131 865820 - 5822 fax 0131 865829
email: ufa.tortona@aslal.it