Sede Legale: Via Venezia, 6
15121 Alessandria (AL)
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

SCHEDA PER ATTIVAZIONE PIANO TERAPEUTICO [a)]

NOME E COGNOME DELL'ASSISTITO .....

ETA' .....

TESSERA SANITARIA | | | | | | | | | | | |

INDIRIZZO .....

A.S.L. DI RESIDENZA DELL'ASSISTITO ..... PROV. .....

REGIONE .....

MEDICO CURANTE .....

PROFILASSI ANTI-D IN GRAVIDANZA 28a SETTIMANA

TEST DI COOMBS INDIRETTO IN DATA _____

RISULTATO _____

FARMACO/I PRESCRITTO/I (PRINCIPIO ATTIVO) .....

POSOLOGIA .....

TIMBRO E FIRMA DELLO SPECIALISTA O CENTRO PRESCRITTORE

DATA