

 A.S.L. TO5 Azienda Sanitaria Locale di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino	S.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera Direttore Dott.ssa Lorena Poggio email <i>farmaci@aslto5.piemonte.it</i>	Codice:
		Data: 24/02/2021
		Revisione: 6
		Pagina 1 di 1
RICHIESTA PRENOTAZIONE FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA PROSECUZIONE TERAPIA		

Data _____ (gg/mm/anno)

Il Sig nato a

il _____ (gg/mm/anno) recapito telefonico _____ richiede la prenotazione:

Dei farmaci come da piano terapeutico

Solo dei seguenti farmaci:

FARMACO

** la quantità di farmaco dispensata può coprire al massimo due mesi di terapia, salvo casi eccezionali da concordare personalmente con la Farmacia.*

Inseriti nel piano terapeutico che scadrà il ____/____/_____ .

(si ricorda che la data di scadenza del piano terapeutico non può essere antecedente alla data di prenotazione e che lo stesso può avere la validità massima di 12 mesi)

I farmaci richiesti potranno essere ritirati presso il distretto di:

(considerare almeno 15 giorni da oggi)

- STRADA VIGNOTTO* lunedì _____(gg/mm/aa) dalle 9.00 alle 12.00
dalle 14.00 alle 16.00
- STRADA VIGNOTTO* martedì _____(gg/mm/aa) dalle 9.00 alle 12.00
dalle 14.00 alle 16.00
- CARMAGNOLA mercoledì _____(gg/mm/aa) dalle 9.00 alle 12.00
dalle 14.00 alle 16.00
- CHIERI giovedì _____(gg/mm/aa) dalle 9.00 alle 12.00
dalle 14.00 alle 16.00

*STRADA VIGNOTTO per i distretti di Moncalieri e Nichelino

Affinché la prenotazione sia valida è necessario:

- **allegare il Piano Terapeutico in corso di validità**
- **compilare il modulo in ogni sua parte.**