

Terapia con agonisti oppioidi (TAO)

Informazione medico studio - farmacia

Follow-up

Farmacia (timbro)

Registrato su www.substitution-online.ch

sì:

no:

modifica del trattamento **nuove informazioni** **vacanze**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

1. Modifica del trattamento o della dispensazione

Data della modifica:

Sostanza prescritta:

dose / giorno (mg):

Dose somministrata sotto sorveglianza:

volte / settimana

Giorni di somministrazione (se definiti):

Dosi consegnate in farmacia:

volte / settimana

Giorni di consegna (se definiti):

Dosi dispensate da un altro servizio:

volte / settimana

Nome del servizio:

2. Informazioni concernenti la/il paziente

Nuove informazioni mediche importanti:

(Se non tutti i medicinali di accompagnamento sono dispensati dalla farmacia che si occupa della somministrazione, allegare una lista dei trattamenti concomitanti che sono stati prescritti).

