

## PIANO TERAPEUTICO

(da inviare al medico curante, al Servizio Farmaceutico Territoriale dell'Azienda di residenza del paziente e conservare in copia)\*

### **Centro Autorizzato**

Ferrara

U.O. Chirurgia Generale – Azienda Ospedaliero-Universitaria

### **Generalità dell'assistito**

Nome e Cognome: Teresa Bianchi

Data di nascita: 25/12/1935 sesso: M  F

Codice Fiscale: 

Indirizzo: via dei Ciliegi 21

USL di residenza: Ferrara Provincia: FE Regione: Regione Emilia Romagna

Medico curante: Paolo Rossi

### **Diagnosi:** demenza vascolare

Formulata in data: 15/02/2020 presso: U.O. Chirurgia Generale

Si attesta che la diagnosi sopraindicata consente la prescrizione del farmaco a carico del SSN

in quanto coerente con:

- nota AIFA n° \_\_\_\_ ;
- indicazione terapeutica regolarmente autorizzata.
- altre limitazioni prescrittive

### **Piano Terapeutico**

Farmaco: Quetiapina cp

Posologia: 25 mg/die

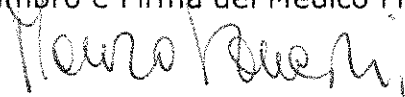
Durata trattamento: 6 mesi

Prima prescrizione

Proseguimento cura

Timbro e Firma del Medico Prescrittore

Data



15/02/2020