

Prot. 17/ /SFO

Vicenza li,

Unità Operativa / Servizio: Farmacia Ospedaliera

Indirizzo sede: Viale Rodolfi, 37 – 36100 Vicenza

Direttore: Dott. Alessandro Dacomo

Alla Ditta CSL Behring S.p.A.

P.le Stefano Turr, n° 5

20149 – MILANO

e p.c.

All' Agenzia Italiana del Farmaco

Via della Sierra Nevada, 60

00144 – ROMA

(fax: 06 59784312)

Il sottoscritto medico dott.

in servizio presso

Chiede

Alla ditta CSL Behring S.p.A.

la fornitura del medicinale “Berinert P, 1 flacone polvere 500 U.I. + 1 flacone solvente 10 ml”

nella quantità di

per la cura del paziente affetto da

Tale farmaco verrà impiegato sotto la diretta responsabilità dello scrivente medico curante dopo aver ottenuto, ai sensi del D.M. 1.9.1995, il consenso informato del paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la patria potestà.

Data

Il medico curante (firma per esteso)

Per gli aspetti di propria competenza

Il Dirigente della Farmacia Ospedaliera

(firma per esteso)

Indirizzo della Farmacia Ospedaliera presso

La quale deve essere effettuato l'invio Via Rodolfi, 37.....

CSL Behring S.p.A. tel. 02 34964207/208

fax 02 34964264

Parte riservata al Servizio di Farmacia:

Cognome e nome del paziente

Indirizzo e n° telefono.....

Tessera Sanitaria e/o codice fiscale

Responsabile del Procedimento:

Referente procedura:

Tel. 0444-753484 Fax 0444-753941

e mail: segreteria.farmacia@ulssvicenza.it

