

PIANO TERAPEUTICO PER MALATTIA RARA

(DM 279/2001; DPCM 12/01/2017; DGRT 176/2017; DGRT 962/2017)

REGIONE
TOSCANA

PRESIDIO PRESCRITTORE RETE REGIONALE MALATTIE RARE: AOU PISA - PEDIATRIA SEZ. PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA
Tel. 050992728 CODICE PROCEDURA AZIENDALE:

	Hyar				12/04/2022
	Diste				12/04/2022
LAVONASE 65SAC 250+6DIS IRR MAS	Lavo	ALLE	E FLOW RAPID con unità di controllo eBase Completo di: 2 set nebulizzatore a membrana, easycare, cavo di connessione, alimentatore internazionale, 4 adattatori di rete, borsa di trasporto e sacca (cod. 178G1005)	somministrazione di Hyaneb per via inalatoria	12/04/2022
				impiego per 2 volte al di continuativamente	13/10/2021 - 12/04/2022
				provata efficacia nella somministrazione del trattamento prescritto e necessità di sostituire quello in uso perché deteriorato	12/04/2022

Dr. Pifferrì
18/10/2021

Allegati:

DATA EMISSIONE: 13 Ottobre 2021 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PIFFERRI MASSIMO CODICE FISCALE: PFFMMS63L03G7021

FIRMA DEL MEDICO: _____



PROTOCOLLO: FUREH10YDBE406YXD

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
U.O. PEDIATRIA 1 UNIV.
Sez. di Pneumologia e Allergologia
Dr. Massimo Pifferrì

DOCUMENTO PER IL PAZIENTE

NOTA AI FINI DELLA DISPENSAZIONE E CONCEDIBILITA': ai fini dell'erogazione dei prodotti prescritti i pazienti devono rivolgersi presso le Farmacie di continuità della ASL di residenza/domicilio sanitario.
I farmaci che non rientrano in classe A potrebbero non essere rimborsati/dispensati secondo la specifica normativa regionale in materia.