

CONSEGNA DI FARMACI SENZA PRESCRIZIONE MEDICA DM 31 MARZO 2008

Pag. n.

Farmacia

Sigla del Titolare/Direttore

Data

Iniziali Paziente

Barrare il motivo della richiesta

<p>Presenza in farmacia di ricette mediche riferite allo stesso paziente nelle quali è prescritto il farmaco richiesto</p>	<p>Esibizione da parte del cliente di un documento rilasciato dall'autorità sanitaria attestante la posologia per la quale è indicato il farmaco. <b>Se non indicato il farmaco fare firmare la dichiarazione di responsabilità</b></p>	<p>Esibizione da parte del cliente di un documento originale del medico attestante la patologia cronica da cui il paziente è affetto, con indicazione del farmaco utilizzato per il relativo trattamento</p>	<p>Esibizione di una ricetta <u>con validità scaduta da oltre trenta giorni</u>, apporre un'annotazione sulla ricetta che impedisce la sua riutilizzazione. <b>Dichiarazione di responsabilità</b></p>	<p>Conoscenza diretta da parte del farmacista dello stato di salute del paziente e del trattamento in corso.</p>
<p>Iniettabili SOLO INSULINA</p>	<p>Iniettabili SOLO INSULINA</p>	<p>Iniettabili SOLO INSULINA</p>	<p>Iniettabili SOLO INSULINA</p>	<p>Iniettabili SOLO INSULINA</p>
<p>Presenza in farmacia di una prescrizione medica rilasciata in una data che faccia presumere che il paziente sia ancora in trattamento con il medicinale richiesto</p>	<p>Esibizione di una confezione inutilizzabile (danneggiata) <b>Dichiarazione di assunzione di responsabilità</b></p>	<p>Prosecuzione della terapia a seguito di dimissione ospedaliera. Esibire documentazione</p>		
<p>Iniettabili SOLO ANTIBIOTICI MONODOSE</p>	<p>Iniettabili SOLO ANTIBIOTICI MONODOSE</p>	<p>Iniettabili AMMESSI</p>		

Medicinali consegnati:

Denominazione:

Forma Farmaceutica

Dosaggio

AIC

N. confezioni (solo per antibiotici monodose)

**N.B.** Il "Cliente" è colui che ritira il medicinale, il "Paziente" è la persona a cui è destinato il medicinale.

La presente procedura non è ammessa per la consegna di medicinali: 1) stupefacenti o psicotropi, 2) soggetti a prescrizione ospedaliera o specialistica 3) in regime di SSN.

Può essere consegnata una sola confezione con il più basso numero di unità posologie, tranne che per gli antibiotici iniettabili monodose.

**Copia della presente scheda è consegnata al cliente per il successivo inoltro al medico curante.**

#### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CLIENTE**

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il paziente è in trattamento con il medicinale consegnato.

Firma del Cliente