



**PROGETTO DI INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA CONCERNENTE L'EROGAZIONE DI TITOLI PER L'ACQUISIZIONE DI ASSISTENZA E PRESTAZIONI INTEGRATIVE PER I SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICHE O CONGENITE**

**(D.G.R. 30 gennaio 2009 n. 74)**

OGGETTO: Prescrizione FARMACI DI FASCIA C

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

N. tessera sanitaria/C.F. \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza dell'assistito: \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Diagnosi: \_\_\_\_\_ Codice Esenzione: \_\_\_\_\_

Formulata in data \_\_\_\_\_ dal Medico Specialista \_\_\_\_\_

**Piano terapeutico farmaci di fascia C**


**Durata prevista del trattamento** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Medico  
Specialista e della Struttura**

Genova, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_