

Area Socio Sanitaria di Sanluri

*Alla Commissione
Terapeutica d'Area*

**OGGETTO: Richiesta di inserimento farmaci nel Prontuario Terapeutico d'Area (PTA)
(già inseriti nel PTR)**

**Il sottoscritto _____ Responsabile
della Divisione/Servizio _____**

chiede l'introduzione nel PTA del seguente farmaco:

Nome generico _____

Forma farmaceutica – dosaggio – via di somministrazione _____

Consumo mensile presunto / numero di pazienti da trattare _____

**Motivazione della richiesta (inquadramento generale della patologia protocolli di
trattamento in uso nella patologia in oggetto) _____**

Documentazione da allegare: letteratura e riferimenti bibliografici.

Il suddetto farmaco è un superamento di farmaci già presenti nel PTA? [SI] / [NO]

(Se [SI] indicare il farmaco che può essere eliminato dal PTO)

**Il Responsabile
della Divisione/Servizio**