



## PIANO TERAPEUTICO AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI METILFENIDATO

CENTRO PRESCRITTORE ISTITUTO AMEDEO D'AOSTA

CODICE FISCALE	NTNFNC67T02A662X	NOME COGNOME	FRANCESCO ANTONACCI
DATA NASCITA	02/12/1967	SESSO	M
TEL		RESIDENZA	STRADA VICINALE DONNA LISA,4
ASL DI RESIDENZA	160114	TESSERA SANITARIA	11118538701
MMG	141176 - VIRGILIO GIUSEPPE		

DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITA' (ADHD) - MANIFESTAZIONE COMBINATA

DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITA' (ADHD) - MANIFESTAZIONE CON DISATTENZIONE PREDOMINANTE

DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITA' (ADHD) - MANIFESTAZIONE CON IPERATTIVITA'/IMPULSIVITA' PREDOMINANTI

CONFEZIONAMENTO E FORMA FARMACEUTICA 10MG 30 CPS

DOSE/DIE UNA AL GIORNO

DURATA PREVISTA TRATTAMENTO 12 MESI

☒ PRIMA PRESCRIZIONE☐ PROSECUZIONE DELLA CURA

DATA REDAZIONE 15/02/2017