



PIANO TERAPEUTICO AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI ALBUMINA

CENTRO PRESCRITTORE

CODICE FISCALE

NOME COGNOME

DATA NASCITA

SESSO

TEL

RESIDENZA

ASL DI RESIDENZA

TESSERA SANITARIA

MMG

DOPO PARACENTESI EVACUATIVA A LARGO VOLUME NELLA CIRROSI EPATICA

GRAVE RITENZIONE IDROSALINA NELLA CIRROSI ASCITICA, NELLA SINDROME NEFROSICA O NELLE SINDROMI DI MALASSORBIMENTO (AD ES. INTESTINO CORTO POST-CHIRURGICO O DA PROTEINO-DISPERSIONE), NON RESPONSIVA A UN TRATTAMENTO DIURETICO APPROPRIATO, SPECIE SE ASSOCIATA AD IPOALBUMINEMIA ED IN PARTICOLARE A SEGNI CLINICI DI IPOVOLEMIA

CONFEZIONAMENTO E FORMA FARMACEUTICA

DOSE/DIE UNA AL GIORNO

DURATA PREVISTA TRATTAMENTO 12 MESI

☒ PRIMA PRESCRIZIONE☐ PROSECUZIONE DELLA CURA

DATA REDAZIONE 09/02/2017