



SCHEDA CARTACEA PER LA PRESCRIZIONE DELLA
SPECIALITA' MEDICINALE SIVEXTRO

Indicazioni terapeutiche:Trattamento delle infezioni batteriche acute della pelle e della struttura cutanea (ABSSSI) negli adulti. Occorre prendere in considerazione le linee guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici.

Per ABSSSI sono da indentarsi le infezioni complicate della cute e dei tessuti sottocutanei. La rimborsabilità è limitata alle sole infezioni complicate della cute e dei tessuti molli quando si sospetta o si ha certezza dhe l'infezione sia casuata da batteri Gram positivi sensibili.

Centro Prescrittore

Medico Prescrittore

Telefono

E-Mail

Codice fiscale

Cognome nome

Data nascita

Esenzione

Sesso

☒ Maschio ☐ Femmina

Asl Residenza

Residenza

MMG

Diagnosi

Infezioni batteriche acute della pelle e della struttura cutanea (ABSSSI) negli adulti sostenuta da batteri Gram positivi sensibili.

☐ Sospetta ☐ Certa

Specificare se:

☐ Inizio terapia

☐ Prosecuzione terapia

☐ 2-3 linea di trattamento (trattamento precedente)

Programma Terapeutico

Farmaco	Specialita'	Durata
SIVEXTRO	<div></div>	<div><input type="checkbox"/> Giorni <div></div><input checked="" type="checkbox"/> Mesi <div>1</div></div>

Dose raccomandata e durata del trattamento per gli adulti:il dosaggio raccomandato è 200mg una volta al giorno per 6 giorni. La sicurezza e l'efficacia di tedizolid fosfato quando somministrato per periodi superiori a 6 giorni non sono stabilite.

Data Emissione

22/10/2018

Data Termine

22/11/2018