



DR.SSA ROSSELLA MOSCOGIURI
DIRETTORE DI STRUTTURA
COMPLESSA
DI FARMACIA OSPEDALIERA
OSPEDALE S.S. ANNUNZIATA
TARANTO

RICHIESTA DI FARMACI NON INCLUSI NEL PTO

Il dr _____ in servizio presso la Struttura
Complessa di _____
chiede alla Farmacia Ospedaliera la fornitura dei seguenti medicinali (indicare chiaramente nome e
dosaggio di ciascun farmaco) non inclusi nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero:

-
-
-
-

La richiesta inoltrata ha la seguente motivazione:

- ☐ Necessità di garantire la prosecuzione di una terapia cronica (già in atto presso il domicilio del
paziente) e impossibilità di sostituire il farmaco con eventuali analoghi presenti in PTO. Indicare in
questo caso le generalità dell'assistito:

Nome e cognome (o iniziali)

Numero cartella clinica.....

Diagnosi

- ☐ Motivazione diversa dalla precedente.....

.....
.....
.....
.....

data.....

Firma del Medico

.....

Autorizzazione
del Direttore della Farmacia

.....