



SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI DIAGNOSI E PIANO TEREPEUTICO DI
SPECIALITA' E/O PREPARATI GALENICI A BASE DI CANNABINOIDI

Codice fiscale	<input type="text"/>	Cognome nome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza	<input type="text"/>	Residenza	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	MMG	<input type="text"/>

Centro Prescrittore	<input type="text"/>		
Medico Prescrittore	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

DIAGNOSI:

☒ Analgesia in patologie che implicano spasticità associata a dolore (sclerosi multipla, lesioni del midollo spinale) resistenti alle terapie convenzionali

☐ Analgesia nel dolore cronico (con particolare riferimento al dolore neurogeno) in cui il trattamento con antinfiammatori non steroidei o con farmaci cortisonici o oppioidi si sia rilevato inefficace

☐ Effetto anticinetosico e antiemetico nella nausea e vomito causati da chemioterapia, radioterapia, terapia per HIV, che non può essere ottenuto con trattamenti tradizionali

☐ Effetto stimolante dell'appetito nella cachessia, anoressia, perdita dell'appetito in pazienti oncologici, affetti da Aids e nell'anoressia nervosa, che non può essere ottenuto con trattamenti standard

☐ Effetto ipotensivo nel glaucoma resistente alla terapie convenzionali

☐ Riduzione dei movimenti involontari del corpo e facciali nella sindrome di Gilles de la Tourette che non può essere ottenuto con trattamenti standard

☐ Altro

Farmaco Prescritto	<input type="text"/>		
Forma Farmaceutica	<input type="text"/>		
Motivazione Clinica	<input type="text"/>		
Preparato soggetto a DPR 309/90 es.m.i. - tabella dei medicinali sez.B in osservanza NBP (F.U.)	P.a	<input type="text"/>	
	Eccipiente/i	<input type="text"/>	
Posologia	<input type="text"/>		
Durata trattamento	<input type="checkbox"/> Giorni <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Mesi <input type="text"/>	Data Termine <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione	<input type="checkbox"/> Prosecuzione cura		
Data	<input type="text"/>		