



PIANO TERAPEUTICO AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI ALBUMINA

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 | | |

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 200G/L IV 50ML+SET

DOSE/DIE UNA AL GIORNO

DURATA PREVISTA TRATTAMENTO 12 MESI

☒ PRIMA PRESCRIZIONE☐ PROSECUZIONE DELLA CURA

DATA REDAZIONE 09/02/2017