

**MODULO PRESCRIZIONE TERAPIE PMA**

Data: \_\_/\_\_/\_\_

*Anagrafica Paziente*

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Cod ISS: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_/\_\_/\_\_ Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Ciclo 1

Ciclo2

Cicli successivi

*Dettagli Prescrizione*

AREAS	FARMACI PRESCRIVIBILI	NUMERO CONFEZIONI	
5359	CETROTIDE 1FL 0,25MG+1SIR SOLV		
5360			
1240	CRINONE 8*GEL VAG 8% 15APPL 1D		
46803	ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG		
1273	GONAL F*SC 10FL 75UI+10SIR 1ML		
5088	GONAL F (600UI) 1050UI/1,75ML		
3068	GONASI HP IM SC 1FL5000UI/ML+1		
3067	GONASI HP IM SC 3FL2000UI/ML+3		
1694	GONASI HP*IM SC 1FL 5000UI/1ML		
1695	GONASI HP*IM SC 3FL 2000UI/1ML		
1693	GONASI HP*IM SC 3FL250UI/ML+3F		
5474	LUVERIS SC 3FL 75UI+3FL SOLV		
5473	LUVERIS SC 3FL 75UI+3FL SOLV		
189068	MERIOFERT*1 flaconcino polv SC IM 150 UI + 1 siringa preriemp solv + 2 aghi		
189067	MERIOFERT*1 flaconcino polv SC IM 75 UI + 1 siringa preriemp solv + 2 aghi		
6324	PLEYRIS IM SC 7FL 25MG		
1174	PROMETRIUM*OS VAG 30CPS 100MG		
4831	PROMETRIUM OS VAG 15CPS 200MG		
3552	PROGYNOVA 20CPR RIV 2MG		
1713	PRONTOGEST*INIET 3F 1ML100MG/M		

**MODULO PRESCRIZIONE TERAPIE PMA**

UOC Ginecologia

AREAS	FARMACI PRESCRIVIBILI	NUMERO CONFEZIONI	
3966	LENTOGEST IM 1F 341MG/2ML		
5435	ORGALUTRAN 1SIR 0,25MG 0,5ML		
5498	PROGEFFIK 200MG OVULI		
AREAS	FARMACI PRESCRIVIBILI	NUMERO CONFEZIONI	FIRMA DEL MEDICO

*Firma e timbro del Medico Ginecologo*

\_\_\_\_\_

UOC Medicina Legale e Fiscale

**UOC Medicina Legale e Fiscale**

(solo per i cicli successivi al secondo)

Parere-Osservazioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si Autorizza: Si  No

Durata autorizzazione: / /

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_

Note

- L'esenzione, o rimborso, ha durata di 1 mese, periodo utile al fine del ritiro della prescrizione
- Il presente modulo, per i **Cicli 1 e 2**, dovrà essere consegnato presso il Centro Farmaceutico per la dispensazione dei farmaci;
- Per i **cicli successivi** ai primi 2, il modulo dovrà essere presentato nelle Farmacie Iss per l'acquisto dei farmaci, e dovranno essere conservati gli scontrini per il rimborso previsto dalla Delibera CE N.26 del 26.05.2022