

PRESCRIZIONE SPECIALISTICA IMMUNOTERAPIA SPECIFICA

Ai fini del rimborso del contributo regionale sulle spese di vaccinoterapia desensibilizzante ai sensi della DGR FVG n. 6033 del 22.11.1991

Si certifica che:

Al paziente

Nato il a

Residente a

Codice fiscale

Si prescrive Immunoterapia specifica per l'acquisto del seguente vaccino:

Denominazione – tipologia del farmaco:

.....
.....

Quantità farmaco prescritto ai fini del rimborso:

.....
.....

Scadenza della validità della prescrizione:

.....

DATA

**FIRMA e TIMBRO del Medico
Specialista in servizio pubblico
(ovvero firmato digitalmente)**

.....

Lo specialista allergologo-immunologo è dipendente del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) italiano o convenzionato con esso che opera nell'esercizio della funzione pubblica.

La presente prescrizione specialistica garantisce il contributo regionale pubblico sull'acquisto del vaccino nelle quantità massime indicate.

Lo specialista tiene conto della validità medico-legale del presente atto prescrittivo (per durata e quantità/ n. confezioni massime) tenuto conto dei confezionamenti di vendita dei farmaci prescritti.

Il contributo regionale viene erogato nella misura di € 51,65 su ogni titolo di spesa indipendentemente dalla tipologia e quantità del farmaco e il rimborso può corrispondere al massimo al 50% della spesa totale, dedotte le spese postali (di trasporto)

L'utente può allegare copia ricetta bianca per l'acquisto in farmacia e/o Modulo di richiesta - ordine inviato all'Azienda farmaceutica.