logo ospedale

dati personali paziente

## Prescrizione medica di agonisti oppioidi (TAO)

Quantità consumata finora  ☐ eroina:		□ cannabis:		□ cocaina:		
□ metadone:			□ alcol:		□ nicotina:	
□ altre sostan	ze psicotrop	e:				
<b>Luogo di somi</b> ☐ ambulatorio		-	□ farmacia		□ altro:	
Agonista oppi	oide					
□ metadone		□ SROM		□ altro:		
□ levometadone □ b		□ buprenorfina	buprenorfina			
Prescrizione p	rincipale (ra	ccomandazioni	> www.medico-e-d	ipendenze.ch)		
□ mg	mg agonista) una		volta, il alle			
□ riserva:		(quantità) mg	3			
Autorizzazion	e della/del m	nedica/o canto	nale	Informazione al	luogo di somminist	r. precedent
□ ottenuta				□ comunicata		
□ in attesa			□ non ancora comunicata			
Continua	zione del	la prescriz	ione			
visto medica/o			prescrizione medica		visto curante	
data / ora   medica/o		quantità	somministrare		data / ora	visto
			(giorno)	(ora)		
					+	
					+	
Data:			Visto r	medica/o:		

Informazioni supplementari: www.medico-e-dipendenze.ch