

Modulo 1
Per Medici di medicina generale e Logopedisti

Il/La _____ sottoscritto/a _____

in qualità di Medico di medicina generale

Logopedista

richiede
per

il/la _____ sig/sig.ra : _____

Diagnosi: _____

residente a _____

Tel. _____

nato/a il _____

Peso _____ kg BMI _____

Altezza _____ cm

Consistenza dieta:

Presenta difficoltà alla deglutizione:

E' stato valutato dal logopedista (allegare referto):

E' stato valutato dal foniatra (allegare referto):

Ha effettuato negli ultimi mese una visita dietologica?

La seguente fornitura di integratori nutrizionali:

<input type="checkbox"/>	Addensante in polvere per alimenti 225 g (AM PLUS)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Gelificante in polvere per liquidi 250 g (AM PLUS CLEAR) - GUSTO ARANCIA	_____
<input type="checkbox"/>	Gelificante in polvere per liquidi 250 g (AM PLUS CLEAR) - GUSTO NEUTRO	n° _____
<input type="checkbox"/>	Integratore in polvere vitaminico minerale iperproteico 270 g (MERITENE CIOCCOLATO)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Integratore in polvere vitaminico minerale iperproteico 335 g (FORTIMEL NEUTRO)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Integratore in polvere a base di proteine (90G/100G) 400 g (RESOURCE INSTANT PROTEIN)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Integratore liquido ipercalorico 200 ml (RESOURCE ENERGY)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Integratore liquido ipercalorico iperproteico 200 ml (RESOURCE HP/HC)	n° _____
<input type="checkbox"/>	Crema ipercalorica iperproteica 125 g (MERITENE CREME)	n° _____
<input type="checkbox"/>	_____	n° _____
<input type="checkbox"/>	_____	n° _____

Durata della fornitura (massimo 30 giorni): _____ giorni

RITIRO PRESSO LA FARMACIA OSPEDALIERA

DA INVIARE PRESSO LA STRUTTURA _____

Data, _____

Firma _____

NOTE:

La richiesta deve giungere direttamente alla S.C. Farmacia (tel. 0165 543242), preferibilmente tramite mail (farmacia@ausl.vda.it) o fax (n° 0165 543279).

Il ritiro della fornitura può essere effettuato presso l'**Area multifunzionale** (Viale Ginevra 1, piano -1), nei seguenti giorni: **LUNEDI, MARTEDI e GIOVEDI dalle h. 12.00 alle h. 15.00**, oppure presso una struttura territoriale della Azienda USL.