

**PAZIENTE:**

**ANNO**

N° progr.	
-----------	--

[illegible]

- Riportare il tipo di trattamento terapeutico prescritto (ossigenoterapia, catetere, SNG etc.), i presidi (bombola ossigeno, sondino etc.) la quantità dei presidi e la durata del trattamento.
- Riportare la data e il numero della prescrizione e il nominativo del medico prescrittore
- Conservare in allegato al modulo la copia delle prescrizioni

**NOTA:** Numerare progressivamente ogni modulo e archiviare cronologicamente, unitamente alle copie delle prescrizioni, in un unico plico per ogni singolo anno solare.