

PAZIENTE:

Cognome	ADAMO	Nome	LINDA	Letto e stanza		Cartella clinica n.	2545/2
---------	-------	------	-------	----------------	--	---------------------	--------

## FOGLIO TERAPIA FARMACOLOGICA

NUM. PROGRESSIVO: 5

N	FARMACO	DOSAGGI O	QUANTIT A	ORARIO	DURATA TERAPIA	PERIODO ASSUNZIONE	PERIODO SOSPENSIONE	NOME MEDICO	TIPOLOGIA PRESCRIZIONE	NOTE
1	Pantoprazolo	40	1	06:30	Continuativa	06/05/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione esterna	1 cp ore 06.30 prima di colazione
2	Bisoprololo	1.25	1	08:00	Continuativa	06/05/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione esterna	1 cp al mattino ore 08.00, a giorni alterni, dal 07/05/2024.
3	Clexane	4000	1	20:00	Con data di scadenza	06/05/2024 06/06/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione esterna	1 fiala sottocute ore 20.00 fino al 06-06-2024, alla scadenza riprenderà ASA 100 mg cp
4	Ebastina	10	1	22:00	Continuativa	06/05/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione esterna	1 cp ore 22.00
5	Goganza	13.8	1		Continuativa	13/05/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione esterna	1 bustina al bisogno
6	Tachipirina	1000	1	05:00	Continuativa	06/05/2024		Bertogliatti Sergio	Prescrizione del medico responsabile interno	1 cp in caso di sindrome dolorosa o iperpiressia.
7										
8										
9										
10										

**PAZIENTE:**

Cognome	ADAMO	Nome	LINDA	Letto e stanza			Cartella clinica n.	2545/2
---------	-------	------	-------	----------------	--	--	---------------------	--------

11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								