

PAZIENTE:

<b>Cognome</b>	MINOPOLI	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Letto e stanza</b>	9, 5	<b>Cartella clinica n.</b>	2153/2
----------------	----------	-------------	----------	-----------------------	------	----------------------------	--------

## FOGLIO TERAPIA FARMACOLOGICA

NUM. PROGRESSIVO: 10

N	FARMACO	DOSAGGIO	QUANTITA	SOMM.NE	DATA INIZIO	DATA FINE	NOME MEDICO	NOTE
1	Liotir	n.d.	Altro	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 06.00 ; 10 (dieci) gocce
2	Pantorc	40 mg	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 6.30 prima di colazione
3	Apidra	100 mg / ml	Altro	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	06 (sei unit��������) a colazione previo controllo glicemico.
4	Vimpat	100 mg	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 08.00 : DUE COMPRESSE INSIEME
5	Lanoxin	0,125	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 08.00
6	Enoxaparina	6000 U	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 11.00 1 fiala somministrazione sottocutanea
7	Duloxetina	60 mg	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 11.00 ; 1 compressa
8	Soldesam	0,2 mg	Altro	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 11.00 : 40 ( QUARANTA ) gocce
9	Zyloric	300 mg	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 12.00 1 compressa
10	Apidra	100mg / ml	Altro	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 12.00 : 10 (DIECI) unit�������� a pranzo previo controllo glicemico.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MINOPOLI	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Letto e stanza</b>	9, 5	<b>Cartella clinica n.</b>	2153/2
----------------	----------	-------------	----------	-----------------------	------	----------------------------	--------

11	Bisoprololo	1,25						ore 15.00 una compressa
12	Apidra	100 mg/ml	Altro	1 volta al di	16/09/2023		S.Bertogliatti	ore 18.00 10 ( DIECI ) unitÄ¸Ä¸Ä¸ a cena previo controllo glicemico.
13	Vimpat	100	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S.Bertogliatti	ore 20.00 ; 1 compressa
14	Gardenale	100	Intera	1 volta al di	16/09/2023		S. Bertogliatti	ore 21.30 : UNA COMPRESSA + 1/2 COMPRESSA INSIEME
15	Movicol	n.d.	Intera	1 volta al di	17/10/2023		S.Bertogliatti	ore 12.00 prima del pranzo
16	Fluifort	n.d.		1 volta al di	02/11/2023	12/11/2023	S.Bertogliatti	Somministrazione serale ore 22.30
17	Valium	5 mg/ml	Altro	al bisogno	16/09/2023		S. Bertogliatti	10 ( dieci) gocce per os , sub linguali, in caso di episodio epilettico.
18	Cerulisina	4,6 + 87 g /100 ml	Altro	2 volte al di	04/11/2023	11/11/2023	S.Bertogliatti	ore 09.00 4 gocce orecchio destro e sinistro ore 21.00 4 gocce orecchio destro e sinistro
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MINOPOLI	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Letto e stanza</b>	9, 5	<b>Cartella clinica n.</b>	2153/2
----------------	----------	-------------	----------	-----------------------	------	----------------------------	--------

Medico

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri