

# OSPEDALE GIOVANNI XXIII

Casa di Cura Privata Accreditata S.S.N.  
Presidio Ospedaliero dell'Azienda ULSS 2 MARCA TREVIGIANA  
31050 MONASTIER di TREVISO (TV) - Via Giovanni XXIII, 7  
WWW.GIOVANNI23.IT cup@giovanni23.it - 0422.8961



Raccomandazione Ministeriale n. 17 in materia di "riconciliazione farmacologica"

MOD DSFARMOO rev. 13 del 20/03/2022 Pag. 1 di 1

## MODULO DI RICOGNIZIONE

### TERAPIA FARMACOLOGICA

Compilazione a cura del Medico Curante/ MMG/ PLS dr./ dr.ssa. ....

Dati del paziente

Cognome.....Nome.....D.N.....

A cura del MMG/PLS		A cura del Medico ospedaliero	
TERAPIA ASSUNTA A DOMICILIO		CONTINUA →	SOSPESO #
Farmaco (forma farmaceutica-dose-via di somministrazione)	Indicazioni (orari e posologia)		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
(Segnalare anche eventuale tabagismo, uso di alcool o altre sostanze, pregresse reazioni avverse a farmaci, uso di integratori/omopatici)			
Data..... Firma del Medico Curante (MMG/PLS) .....	Data..... Firma del Medico Ospedaliero per presa visione. .....		