



ALLEGATO 3

OSSERVAZIONI, PROPOSTE E RICHIESTE DI MODIFICA DEI CONTENUTI DEL PUD

Sezione **DIMISSIONE**
(SUGGERIMENTO PRESCRITTIVO E DISTRIBUZIONE DIRETTA)

Osservazioni, proposte e richieste di modifica:

Sezione **VISITA AMBULATORIALE**
(SUGGERIMENTO PRESCRITTIVO)

Osservazioni, proposte e richieste di modifica:

Sezione **ALLEGATI**

Sintesi delle virtù terapeutiche dei farmaci in funzione della loro efficacia relativa e del loro costo per il SSN

- STATINE ED ALTRI FARMACI ANTIDISLIPIDEMICI**
- ACE-INIBITORI E SARTANI**
- INIBITORI DI POMPA PROTONICA**
- ANTIBIOTICI**
- EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE (EBPM)**
- ORMONE DELLA CRESCITA**
- FATTORI DI CRESCITA GRANULOCITARI**
- ERITROPOIETINE**

Osservazioni, proposte e richieste di modifica:

Dott./sig. _____

UO/Struttura _____

Azienda _____

Data ___/___/___