

Terapia con agonisti oppioidi (TAO)

Informazione farmacia – studio medico

Notifica di problemi

Farmacia (timbro)

Registrato su www.substitution-online.ch

sì:

no:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Data della notifica:

Tipo di problema:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Non si è presentata/o in farmacia. | <input type="checkbox"/> Probabilmente non rispetta le condizioni poste nel programma terapeutico. |
| <input type="checkbox"/> Probabilmente intossicata/o, stordita/o | <input type="checkbox"/> Domande o lamentele concernenti la terapia |
| <input type="checkbox"/> Dose persa o rubata | <input type="checkbox"/> Altre domande o lamentele |
| <input type="checkbox"/> Dose vomitata | <input type="checkbox"/> Problemi amministrativi |
| <input type="checkbox"/> Comportamento minaccioso | |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

Descrizione:

Accompagnamento / Domanda:

Luogo e data: **Firma:**