

TIMBRO FARMACIA

COMUNICAZIONE TRASMESSA DALLA

FARMACIA .....

RELATIVA AI MEDICINALI STUPEFACENTI UTILIZZATI NELLA TERAPIA DEL DOLORE, TAB. II, SEZ. D, PERVENUTI SU RICETTA BIANCA (ricettario personale del medico o di una struttura sanitaria) in base alle Ordinanze 16 giugno e 2 luglio 2009 E DISPENSATI NEL MESE DI .....

 ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI .....
 ASL .....

Denominazione della composizione, forma farmaceutica e dosaggio <sup>1</sup> ,	Numero totale di confezioni dispensate <sup>2,4</sup>
Denominazione <sup>3</sup> : Forma Farmaceutica: Dosaggio:	

## LEGENDA

Per medicinali di origine industriale

1 Per ciascuna composizione, indicare la denominazione, la forma farmaceutica e il dosaggio.

2 Per ciascuna composizione, indicare il dato aggregato del numero totale delle confezioni dispensate.

Per medicinali allestiti in farmacia

3 Denominazione del principio attivo presente nelle composizioni, a prescindere dalla presenza di altri principi attivi o degli eccipienti contenuti. Le diverse forme di salificazione devono essere comunicate separatamente (codeina base, codeina fosfato due riquadri differenti).

4 Quantità totale di principio attivo utilizzato (grammi).

Luogo, data