

DIREZIONE GENERALE ASL BT
 Via Fornaci, 201 76123 Andria
 tel. 0883.299.250
 direzione.generale@aslbat.it
 direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it.it

Prot. n. _____

Andria,

Oggetto: Esiti Valutazione Istanza Assistito _____

A seguito dell'istanza presentata in data _____, prot. _____, acquisita l'istruttoria, nonché il parere di merito del Referente Malattie Rare del DSS n. _____, o del medico della U.O. _____ del P.O. di _____ Dott. _____

A seguito della disamina della documentazione pervenuta, vengono espressi i pareri:

Dott. Saverio Nenna
 Referente Aziendale Malattie Rare

Parere

Dott.ssa Francesca V. Rizzi
 Resp. UOS- Farmacov. e Mon. Spesa Farm.

Parere

Dott. Alessandro Scelzi
 Direttore Sanitario ASL BT

Parere

La Commissione esprime parere _____ alla concessione:

Per il tramite della farmacia Distrettuale di _____ dei seguenti prodotti:

-
 -

Diniego per i seguenti prodotti:

-
 -

Si invia la presente:

- Al medico referente Malattie Rare distrettuale per i successivi adempimenti (per i farmaci erogati a domicilio di pazienti residenti in ASL BT)
- Alla Farmacia Distrettuale/Ospedaliera per l'approvvigionamento
- Alla segreteria della Direzione Sanitaria per l'archiviazione

Il Direttore Sanitario ASL BT
Dott. Alessandro Scelzi