

Oggetto: Fwd: integrazione contratto Ditta Alexion Pharma
Mittente: Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>
Data: 16/04/2014 10.54
A: paola.gasparotto@asloristano.it

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
16 APR 2014	
Arrivato il _____	del _____
Prot. N. _____	del _____

----- Messaggio originale -----

Oggetto: integrazione contratto Ditta Alexion Pharma
Data: Tue, 15 Apr 2014 18:09:33 +0200 (CEST)
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
A: Prowveditorato 2 <provveditorato2@asloristano.it>, gesuina m demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>

Vista la richiesta della Dr.ssa Ardu della S.S.D. Oncologia che si allega, si chiede l'integrazione del contratto 704/2014 Ditta Alexion Pharma per il farmaco Soliris autorizzato dal Direttore Sanitario per la terapia della Sig.ra F.L.
Il quantitativo richiesto per 6 mesi è di n°36 fiale da 300mg.

Distinti Saluti
Dr. Luigi Cozzoli

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: Dr. Luigi Cozzoli P.O. San Martino U.O.C.di Farmacia Ospedaliera Tel. <u>+39 0783 320020</u> Fax <u>+39 0783 360055</u> <u>farmaciaor@asloristano.it</u>
--	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario proibita. Se riceve questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Allegati:

20140415132607808[1].pdf

47,5 KB

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. 5 - CRISTANO
Ospedale San Martino
DAY HOSPITAL ONCOLOGIA

Al Servizio Farmaceutico
dell'Ospedale "S. Martino"
di Oristano

Oggetto: richiesta farmaci

Al fine di attuare il piano terapeutico per il paziente:

~~F. ~~XXXXXX~~ L. ~~XXXXXX~~~~ (EPN)

si richiedono i sottoelencati farmaci:

SOLIRIS 300 mg

(nome farmaco)

900 mg / 14 gg = 10800 mg

(dose)

(per ciclo)

per un totale di 6 MESI (12 cicli)

Dr. stano

11/04/14

15/4/14

A.S.L. n. 5 - CRISTANO
Presidio Ospedaliero San Martino
S.S.D. Oncologia
Dra.ssa Nicolina Rita ARDU