

ASSISTENZA NEFROPATICA

Prescrizione prodotti Aprotici e Ipoproteici

Attenzione, il seguente modulo deve essere utilizzato esclusivamente in caso di mancato accesso al Sistema Regionale ASSIST@NT modulo E-NEFROPATIA

ASST di Residenza _____

Dati Assistito

Nome e Cognome Assistito: _____

Data di Nascita: ____/____/____ Uomo ☐ Donna ☐

Luogo di Nascita: _____

CF o Codice Regionale: _____

Residente in Via _____ Civico _____

Comune _____ Prov. _____

Numero telefono: _____ Mail _____

Dati Clinici

Persona affetta da Insufficienza Renale in possesso di Esenzione 023 ☐

Persona affetta da Insufficienza Renale in attesa di Esenzione 023 ☐

Diagnosi circostanziata: _____

Durata del piano: **12 mesi** ☐ In caso di periodo inferiore, indicare il numero di mesi n. mesi _____

Fabbisogno Calorico giornaliero (KCAL): _____ Apporto Proteico giornaliero gr/Kg p.c. : _____

Prodotti APROTEICI (Quantità mensili autorizzate)	Prodotti IPOPROTEICI (Quantità mensili autorizzate)
GMP 4AA2B07-ALIMENTI APROTEICI gr. _____	GMP 4AA2B24 - ALIMENTI IPOPROTEICI gr. _____
GMP 4AA2B12-BISCOTTI APROTEICI gr. _____	GMP 4AA2B26 - BISCOTTI IPOPROTEICI gr. _____
GMP 4AA2B13-MERENDINE APROTEICHE gr. _____	GMP 4AA2B28 - DOLCI IPOPROTEICI gr. _____
GMP 4AA2B14 - FARINE APROTEICHE gr. _____	GMP 4AA2B29 - FARINE IPOPROTEICHE gr. _____
GMP 4AA2B15 - PANE APROTEICO gr. _____	GMP 4AA2B30 - FETTE BISC.TE IPOPROTEICHE gr. _____
GMP 4AA2B16 - CRACKERS APROTEICI gr. _____	GMP 4AA2B31 - GRISSINI IPOPROTEICI gr. _____
GMP 4AA2B17 - FETTE BISC.TE APROTEICHE gr. _____	GMP 4AA2B32 - MERENDINE IPOPROTEICHE gr. _____
GMP 4AA2B18 - GRISSINI APROTEICI gr. _____	
GMP 4AA2B19 - PASTA APROTEICA gr. _____	
GMP 4AA2B20 - SALATINI APROTEICI gr. _____	
GMP 4AA2B21 - BEVANDE APROTEICHE ml. _____	
GMP 4AA2B22 - DOLCI APROTEICI gr. _____	
GMP 4AA2B23 - SOSTITUTI DEL PANE APROTEICO gr. _____	

Data _____
Il Medico Specialista
Nome e Cognome _____
Il Medico Specialista
Firma e Timbro _____