

Allegato

**AL MINISTERO DELLA SALUTE
USMAF-SASN Torino Caselle
UNITA' TERRITORIALE Torino Caselle**

Richiesta di importazione di medicinali ai sensi del D.M. 11/02/1997.

Il sottoscritto Dr.

Residente in via

Tel.

Iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di al

n. cod. regionale

chiede di importare il medicinale (contenente il seguente/i principio/i attivo/i): **Benzilpenicillina benyatinica + LIDOCAINA**.....

nome commerciale: **LENTOCILLIN S**

forma farmaceutica: **1.200.000UI / 4ML**

nella quantità di numero confezioni contenenti **1 FIALE** di farmaco cadauno.

Prodotto dalla ditta: **ATRAL** (specificare il nome dell'azienda).

Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: **PORTOGALLO**

Per il profilassi

Tale medicinale è indispensabile per la cura del Sig. (iniziali o codice)

affetto da:

Dichiara altresì che il farmaco:

- Non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia;
- Non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- Non è un emoderivato;
- Verrà impiegato sotto la propria responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto dal paziente;
- Che le generalità del paziente ed i documenti relativi al consenso informato sono custoditi presso il medico curante per la durata prevista dalla normativa vigente.

Particolari condizioni di conservazione del medicinale:

Temperatura (es. -20°C, da 2 a 8°C, <25°C, <30°C, nessuna indicazione):

Altro:

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile del medico