

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1229 DEL 04/11/2015

OGGETTO: ACQUISTO DI MEDICAZIONI SPECIALISTICHE PAZIENTE CC- SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 04/11/2015	Al 19/11/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Farmaceutico Territoriale

PREMESSO che la Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale con nota NP/2015/6302 del 08/09/2015 ha chiesto, per la paziente C.C affetta da malattia rara , in seguito alla prescrizione specialistica rilasciata dall'U.O.C di Dermatologia dell'Ospedale Pediatrico Bambin Gesù di Roma (**Allegato 1**), l'acquisto di medicazioni speciali; la fornitura richiesta è sufficiente per coprire il fabbisogno del paziente per 15 mesi (ottobre 2015-dicembre 2016):

descrizione	CND	unità mis.	quantità 2015	quantità 2016	codice Me.Pa
MEDICAZIONI 20x30 Mepitel	M040499	PZ	120	480	292005
MEDICAZIONI IN POLIURETANO MEPILEX LITE 20X50	M04040602	PZ	168	672	284500
CEROTTO MEPITAC 2X3	M0599	PZ	12	36	298300

Considerato che il materiale in parola è presente nella vetrina del Me.Pa, cui è obbligatorio ricorrere in assenza di convenzione CONSIP; è possibile, quindi, procedere con una RDO ai sensi dell'art.328 comma 4 lettera a) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010;

Dato Atto che con RDO n.968096 si è negoziato con la Ditta Molnlycke Health Care Spa, così come risulta dall'allegato "dati generali della procedura" (**all. sub A**);

Nei termini fissati in atti di gara è pervenuta l'offerta allegata (**all. sub B**), ritenuta idonea dalla Responsabile della Farmacia Territoriale;

Il risparmio realizzato rispetto ai prezzi di vetrina è pari ad € **6.501,46** I.V.A. al 4% inclusa; di seguito il riepilogo dell'offerta:

DESCRIZIONE	codice Me.Pa	QUANTITÀ'	prezzo vetrina netto iva	prezzo offerto RDO n. 668096	risparmio realizzato netto iva al 4%
MEDICAZIONI 20x30 Mepitel	292005	600	€ 26,50	€ 22,525	€ 2.385,00
MEDICAZIONI IN POLIURETANO MEPILEX LITE 20X50	284500	840	€ 30,00	€ 25,50	€ 3.780,00
CEROTTO MEPITAC 2X3	298300	48	€ 12,00	€ 10,20	€ 86,40

Visti :

La legge regionale 01.08.1996 n. 34 integrata con DA.I.S. 28.01.1997 n.26;

Il D.M.S. n.332/1999;

Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;

La L.R. 28.07.2006 n.10;

La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;

Il D.lgs 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.;

Il Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

-di approvare gli atti della RDO n. 968096 risultanti dagli allegati **sub A** "dati generali della procedura", **sub B** "Riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute" , **sub C** "dettaglio economico" parti integranti e sostanziali di questo provvedimento, nei quali è altresì indicato il dettaglio della fornitura;

-di aggiudicare la fornitura dei materiali descritti in premessa, alla ditta Ditta Molnycke Health Care Spa P.I. 02426070120, secondo quanto riportato analiticamente negli allegati più sopra citati, dando atto che l'importo complessivo della RDO in argomento è pari ad € 36.841,58 iva al 4% inclusa; di seguito il riepilogo della fornitura:

Ditta Molnycke Health Care Spa P.I. 02426070120 via MARSALA 40/C - 21013 - GALLARATE (VA)					
DESCRIZIONE	QUANTITA'	COSTO UNITARIO	IVA 4%	COSTO UNIT. IVA INC.	totale iva inclusa
MEDICAZIONI 20x30 Mepitel	600	€ 22,525	€ 0,91	€ 23,43	€ 14.055,60
MEDICAZIONI IN POLIURETANO MEPILEX LITE 20X50	840	€ 25,50	€ 1,02	€ 26,52	€ 22.276,80
CEROTTO MEPITAC 2X3	48	€ 10,20	€ 0,41	€ 10,61	€ 509,18

- di dare atto che per questo procedimento il risparmio complessivo, per la durata contrattuale prevista, è pari ad **€ 6.501,46** iva al 4% inclusa;
- di imputare la spesa totale secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	A501010603	€ 7.393,78
2016	UA2_FARM	1	A501010603	€ 29.447,81

- di dare atto che REC è il Servizio di Farmacia Territoriale e provvederà alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;
- di disporre che nel contratto sia inserita apposita clausola di risoluzione anticipata in ipotesi di sopravvenute esigenze pubblicistiche connesse alla riforma del SSR in itinere;
- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Medicina protesica per i provvedimenti di competenza.
- di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 4
Per il Servizio Provveditorato
R. Di Gennaro
M.Amic/F.Nuonno
Codice Servizio 309/2015

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE						Area compilata dal FORNITORE						
Riga	Metaprodotto MEPA	CND	CODICE MEPA	Descrizione	Unità di misura	Qtà richieste	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Note	Prezzo unitario (IVA esclusa)	Prezzo Totale per riga
1	Medicazioni in silicone non contenenti argento	M040499	292005	MEDICAZIONI 20x30 Mepitel	PZ	600	MOLNLYCKE Health Care	292002	MEPITEL cm 20x30 - codice 292005		22,525	€ 13.515,00
2	Medicazioni in schiuma di poliuretano non contenenti argento	M04040602	284500	MEDICAZIONI IN POLIURETANO MEPILEX LITE 20X50	PZ	840	MOLNLYCKE Health Care	284500	MEPILEX LITE cm 20x50 - codice 284500		25,5	€ 21.420,00
3	Medicazioni in silicone non contenenti argento	M0599	298300	GEROTTO MEPITAC 2X3	PZ	48	MOLNLYCKE Health Care	298300	MEPITAC cm 2x300 - codice 298300		10,2	€ 489,60

Prezzo dell'intera fornitura >>>	€ 35.424,60
----------------------------------	-------------

COMPILARE IL CAMPO SOTTOSTANTE

aggiudicazione al prezzo più basso "gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per € 0,00"

Dati generali della procedura

Numero RDO:	968096
Descrizione RDO:	RICHIESTA ACQUISTO MEDICAZIONI SPECIALI PAZIENTE CC
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 2 OLBIA 01687160901 VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A OLBIA OT
Punto Ordinante	ROBERTO DI GENNARO
Soggetto stipulante	Nome: ROBERTO DI GENNARO Amministrazione: AUSL 2 OLBIA
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	09/10/2015 10:15
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	14/10/2015 13:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	12/10/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	08/04/2016 12:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	MEDICAZIONI SPECIALI
CIG	
CUP	

Dati di consegna	Magazzino FARMACEUTICO Farmacia territoriale. VIALE ALDO MORO EX OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO Olbia - 07020 (OT)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via bazzoni siracana 2/2aOlbia - 07026 (OT)
Termini di pagamento	60gg df
Importo totale a base d'asta	41676,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Medicazioni in silicone non contenenti argento 292005
Quantita'	600

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEPITEL
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
4	* Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MOLNLYCKE HEALTH CARE
5	Articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	292005
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Medicazione di contatto, protettiva, trasparente, con Tecnologia Safetac
7	Codice CND	Tecnico	Valore	M040499

			minimo ammesso	
8	Materiale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Poliammide, silicone morbido
9	Luogo di produzione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Finlandia
10	Latex free	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
11	Sterile	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
12	Bordo adesivo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
13	Supporto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Rete poliammidica
14	Misura [cm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	20x30
15	Superficie attiva [cm ²]	Tecnico	Valore minimo ammesso	600
16	Forma	Tecnico	Valore minimo ammesso	Rettangolare
17	Ritagliabili	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
18	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Medicazioni in schiuma di poliuretano non contenenti argento 284500
Quantita'	840

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEPILEX LITE
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
4	* Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MOLNLYCKE HEALTH CARE
5	Articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	284500
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Medicazione assorbente in schiuma di poliuretano sottile con strato di contatto in silicone morbido
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	M04040602
8	Materiale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Film di poliuretano, schiuma di poliuretano, silicone morbido
9	Luogo di produzione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Finlandia
10	Latex free	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
11	Sterile	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
12	Bordo adesivo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
13	Tipo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Lite

14	Spessore [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	da 1 a 3
15	Misura [cm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	20x50
16	Superficie attiva [cm ²]	Tecnico	Valore minimo ammesso	999
17	Forma	Tecnico	Valore minimo ammesso	Rettangolare
18	Numero strati	Tecnico	Valore minimo ammesso	3
19	Strato specifico a contatto con lesione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Silicone puro morbido
20	Film esterno per la protezione batterica	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
21	Ritagliabili	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
22	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Medicazioni in silicone non contenenti argento 298300
Quantita'	48

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEPITAC
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo	Pezzo

			ammesso	
4	* Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MOLNLYCKE HEALTH CARE
5	Articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	298300
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Cerotto di fissaggio in silicone morbido, a microaderenza selettiva
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	M0599
8	Materiale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Film di poliuretano
9	Luogo di produzione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Finlandia
10	Latex free	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
11	Sterile	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
12	Bordo adesivo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
13	Supporto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Film di poliuretano
14	Misura [cm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2x300
15	Superficie attiva [cm ²]	Tecnico	Valore minimo ammesso	600
16	Forma	Tecnico	Valore minimo ammesso	Rotolo
17	Ritagliabili	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
18	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
ALLEGATO D - INFORMATIVA DATI SENSIBILI	Gara	Allegato D Informativa Dati Sensibili.pdf (33.01KB)
Condizioni Particolari Di Fornitura	Gara	Condizioni Particolari Di Fornitura.pdf (132.17KB)
allegato C	MEDICAZIONI SPECIALI	Allegato C.xls (31.5KB)
patto d'integrità	Gara	Patto D Integrit.pdf (126.69KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
ALLEGATO D - INFORMATIVA DATI SENSIBILI	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
CARTA DI IDENTITA'	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
Condizioni Particolari Di Fornitura	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
patto d'integrità	Gara	Amministrativa	Invio	Obbligatorio	Si

			telematico con firma digitale		
SCHEDE TECNICHE	MEDICAZIONI SPECIALI	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	MEDICAZIONI SPECIALI	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
allegato C	MEDICAZIONI SPECIALI	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	MOLNLYCKE HEALTH CARE	02426070120	12300580151

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	968096
Descrizione RDO:	RICHIESTA ACQUISTO MEDICAZIONI SPECIALI PAZIENTE CC
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 2 OLBIA 01687160901 VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A OLBIA OT
Punto Ordinante	ROBERTO DI GENNARO
Soggetto stipulante	Nome: ROBERTO DI GENNARO Amministrazione: AUSL 2 OLBIA
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	09/10/2015 10:15
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	14/10/2015 13:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	12/10/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	08/04/2016 12:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 MEDICAZIONI SPECIALI

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Medicazioni in silicone non contenenti argento 292005/600/
Oggetto di Fornitura 2	Medicazioni in schiuma di poliuretano non contenenti argento 284500/840/
Oggetto di Fornitura 3	Medicazioni in silicone non contenenti argento 298300/48/
Importo totale a base d'asta	41676,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MOLNLYCKE HEALTH CARE	Singola	02426070120	13/10/2015 10:52

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	16/10/2015 13:01:52	16/10/2015 13:03:26

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Eventuale documentazione	Eventuali atti relativi a R.T.I. o	CARTA DI IDENTITA'	ALLEGATO D - INFORMATIVA	Condizioni Particolari Di	patto d'integrità
-------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------

	relativa all'avvalimento		Consorzi				DATI SENSIBILI		Fornitura			
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MOLNLYCKE HEALTH CARE		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	16/10/2015 13:03:52	16/10/2015 13:12:50

Concorrente	SCHEDE TECNICHE	
	Valutazione	Note
MOLNLYCKE HEALTH CARE		nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	16/10/2015 13:13:07	

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)		allegato C	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MOLNLYCKE HEALTH CARE	NON Valutato	nessuna	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MOLNLYCKE HEALTH CARE	35424,60

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

JWC

Prot n° *P/2015/6302*

Olbia 08/09/2015

Al Servizio Provveditorato
Sede

OGGETTO: Richiesta acquisto medicazioni speciali paziente C.C.

Vista la richiesta, pervenuta allo scrivente servizio da parte della UOC dermatologia Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, per la paziente C. C affetta da malattia rara, vista la dichiarazione di indispensabilità dello specialista si richiede per ultimo trimestre 2015 e per tutto il 2016 il seguente materiale:

Medicazioni Mepitel 20x30 CND M040499 n°40 medicazioni mese pari 120 per fine 2015 e 480 medicazioni fabbisogno per il 2016

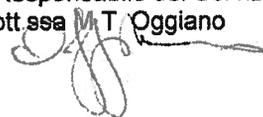
Medicazioni in poliuretano Mepilex Lite 20x50 M04040602 n°56 medicazioni mese pari 168 per fine 2015 a 672 medicazioni fabbisogno 2016

Cerotto Mepitac cm 2x3 m CND M0599 n°3 cerotti mese pari a 12 cerotti per il 2015 e 36 cerotti fabbisogno anno 2016.

Il materiale richiesto puo' essere fornito dalla ditta Molnlycke Healt Care, si allega richiesta centro prescrittore

Distinti saluti

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa *M.T. Oggiano*



Dip. Medicina Pediatrica, Resp. Prof. A.G. Ugazio
U.O.C. Dermatologia, Resp. Dott.ssa M. El Hachem

Roma, 26.8.2015

Campus Claudia
N 24.5.1983
V. Sardegna, 1
Berchidda (OT)

MALATTIE RARE
SCHEDA PER LA PRESCRIZIONE DEI FARMACI
INDISPENSABILI E NECESSARI PER LA SALUTE DEL PAZIENTE

Numero tessera sanitaria dell'assistito: CMPCLD83EGG203P

Età: _____ Sesso: M F

AUSL di appartenenza dell'assistito: SARDEGNA Provincia: OT

Regione: _____

Medico curante: DOTT. NELONI MARIO FRANCESCO

Diagnosi: EPIDERMOLISI BOLLOSA DISTROFICA

Formulata in data: ALLA NASCITA

Codice di esenzione: D. NOSTRO
(allegato n. 1 al Decreto n. 279 del 18 maggio 2001)

Medico specialista

Dr./Prof.: DOTT.SSA MAU EL HACHEM

Centro: OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU

Programma terapeutico

FARMACO	Forma farmaceutica	Posologia
MEPITEL 20x30cm	GARZE	40 PEZZI / MESE
MEPILLEX LITE	20x30cm GARZE	56 PEZZI / MESE
BENDE ELASTICHE	10cm x 5cm	100 PEZZI / MESE (100 PEZZI AL MESE)
BENDE ELASTICHE	20cm x 5cm	10 PEZZI AL MESE
QUANTUMOUSO	L e M 1 SCATOLA	MESE DI ENTRAMBI
GARZE TAT	10x10 GARZE	500 GARZE / MESE
MEPITAR	2x3cm CERATTO	3 SCARBE / MESE

Durata prevista del trattamento (2): 1 ANNO

Prima prescrizione Prosecuzione della cura

Data: 26/08/2015

Timbro e firma del medico prescrittore (3)

Mau El Hachem
Dott.ssa Mau El Hachem
Dermatologa
U.O.C. Dermatologia

Timbro del centro
OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A
CARATTERE SCIENTIFICO
PIZZA S. ONOFRIO, 4
00155 - ROMA

(1) Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera Scelta
(2) Non oltre un anno. Per l'attuale proseguimento della terapia scegliere una nuova scheda
(3) I dati personali del medico devono essere LUI da poter normalizzare eventuali temporistiche comunicazioni

Multimed. Diocesan
D. S. Onofrio
U.O. Dermatologia