

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO PER IL TRATTAMENTO CON ORMONE DELLA CRESCITA (GH) - (Nota AIFA 39)**

CENTRO PRESCRITTORE ISTITUTO AMEDEO D'AOSTA

CODICE FISCALE	NTNFNC67T02A662X	NOME COGNOME	FRANCESCO ANTONACCI
DATA NASCITA	02/12/1967	SESSO	M
TEL		RESIDENZA	STRADA VICINALE DONNA LISA,4
ASL DI RESIDENZA	160114	TESSERA SANITARIA	11118538701
MMG	141176 - VIRGILIO GIUSEPPE		

ID PAZIENTE 12150 DATA FORMULAZIONE 15/01/2017

DIAGNOSI ETA' EVOLUTIVA BASSA STATURA DA DEFICIT GH

ELEMENTI  
CARATTERIZZANTIDEFICIT  
IPOTALAMO-IPOFISARI  
CONFERMATI

MEDICO SPECIALISTA

TELEFONO

CENTRO

TIPO STRUTTURA

STRUTTURA

CONFEZIONAMENTO E FORMA FARMACEUTICA 10MG/1,5ML SC 1CAR

DOSE/DIE UNA AL GIORNO

DURATA PREVISTA TRATTAMENTO 12 MESI

☒ PRIMA PRESCRIZIONE☐ PROSECUZIONE DELLA CURA

DATA REDAZIONE 10/02/2017

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO PER IL TRATTAMENTO CON ORMONE DELLA CRESCITA (GH) - (Nota AIFA 39)**

CENTRO PRESCRITTORE ISTITUTO AMEDEO D'AOSTA

CODICE FISCALE	NTNFNC67T02A662X	NOME COGNOME	FRANCESCO ANTONACCI
DATA NASCITA	02/12/1967	SESSO	M
TEL		RESIDENZA	STRADA VICINALE DONNA LISA,4
ASL DI RESIDENZA	160114	TESSERA SANITARIA	11118538701
MMG	141176 - VIRGILIO GIUSEPPE		

**FARMACO SUGGERITO**

037106073 OMNITROPE\*10MG/1,5ML SC 1CAR

**MOTIVO SCELTA TERAPEUTICA****DOCUMENTATO EVENTO AVVERSO:**

Evento Avverso verificatosi in data:

Segnalazione Eventi Avversi Servizio di Farmacovigilanza:

Sì, con numero NO



LETTERATURA SCIENTIFICA CHE EVIDENZI, PER LA TIPOLOGIA DEL PAZIENTE IN OGGETTO, UN PARTICOLARE BENEFICIO DEL PRODOTTO/FORMULAZIONE PRESCELTO.

IN ORDINE DECRESCENTE SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE REVIONI SISTEMATICHE DI LETTERATURA /METANALISI/ RCT's.

LE CITAZIONI SCIENTIFICHE ANDRANNO RIPORTATE SECONDO IL SEGUENTE SCHEMA:

Autore/i - Titolo - Nome della rivista - Numero - mese e anno - pagine: