

MODELLO DI RICHIESTA PER L'IMPORTAZIONE DI MEDICINALI STUPEFACENTI NON REGISTRATI IN ITALIA

(D.M. 11/02/1997 e successive modificazioni ed integrazioni)

DA INVIARE VIA FAX AL
Ministero del lavoro, della salute e
delle politiche sociali
Ufficio Centrale Stupefacenti
Via G. Ribotta n. 5 – 00144 Roma
FAX 06 59943226

**INDIRIZZO COMPLETO DELLA
STRUTTURA SANITARIA RICHIEDENTE:**

(farmacia ospedaliera/ farmacia territoriale/casa di cura *)

Tel :

Fax:

MEDICO RICHIEDENTE:

MEDICINALE

- ▶ NOME COMMERCIALE:
- ▶ DENOMINAZIONE PRINCIPIO ATTIVO:
- ▶ FORMA FARMACEUTICA:
- ▶ DOSAGGIO:
- ▶ CONFEZIONI DA (numero di unità per confezione):
- ▶ NUMERO CONFEZIONI RICHIESTE:
- ▶ POSOLOGIA PRESCRITTA (escluso per la ketamina):

INDIRIZZO COMPLETO DELLA DITTA ESTERA ESPORTATRICE:

DOGANA DI INGRESSO NEL TERRITORIO ITALIANO:

TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO:

INDICAZIONE TERAPEUTICA:

ESIGENZE PARTICOLARI CHE GIUSTIFICANO IL RICORSO AL FARMACO:

Tale farmaco è insostituibile a scopo terapeutico
per il trattamento di n. pazienti (generalità):

DICHIARAZIONE A CURA DEL MEDICO RICHIEDENTE

Il sottoscritto

Dichiara che il medicinale:

- è regolarmente registrato nel paese di provenienza;
- non è sostituibile con altri medicinali registrati in Italia e non sono disponibili al momento alternative terapeutiche;
- verrà impiegato sotto la sua diretta responsabilità, per n. pazienti già individuati, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto dei pazienti stessi o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la patria potestà e che le generalità dei pazienti e i documenti relativi al consenso informato saranno in possesso dello scrivente medico curante;
- il quantitativo richiesto è necessario per una cura non superiore a 90 giorni, per ogni singolo paziente.

IL MEDICO
(firma e timbro personale)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI FARMACIA (*)
(firma e timbro personale)

(*) Se la struttura sanitaria richiedente è una Casa di Cura priva della farmacia interna la firma deve essere del Direttore Sanitario.