

PRESCRIZIONE MATERIALE PER MEDICAZIONE DELLE L.D.D.

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO

DATA DI NASCITA MATR.REG U.S.L.....

VIA TEL

COMUNE

DIAGNOSI

.....

.....

.....

STADIO LESIONI	MATERIALE PRESCRITTO	QUANTITA' MENSILE
1° STADIO	OLIO MANDORLE DOLCI in alternativa *	250 ml.
	PASTA ALL'OSSIDO DI ZINCO	250 gr.
	PLACCA IDROCOLLOIDE EXTRASOTTILE in alternativa *	15 pl.
	MEMBRANA POLIURETANICA	15 mem.
	CEROTTO DI CARTA ALTEZZA CM. 5	2 rotoli
2° STADIO 1 med/die	RINGER LATTATO IN FLACONE	1000 ml.
	CLOREXIDINA + CETRIMIDE BUSTE	30 bs.
	CONNETTIVINA GARZE	30 garze
	GARZE PIEGATE STERILI	144 garze
	CEROTTI CARTA ALTEZZA CM. 5	2 rotoli
2° STADIO 2 med/sett	RINGER LATTATO IN FLACONE	- 500 ml.
	CLOREXIDINA + CETRIMIDE BUSTE	10 bs.
	PLACCA IDROCOLLOIDALE in alternativa *	10 pl.
	MEMBRANA POLIURETANICA + IDROGEL	10pl + 30 gr.
	GARZE PIEGATE STERILI	48 garze
	CEROTTO TNT ALTEZZA CM. 15	2,5 mt.

<p style="text-align: center;">3°/4° STADIO</p> <p>1 med/ die</p>	<p>RINGER LATTATO IN FLACONE</p> <p>CLOREXIDINA + CETRIMIDE BUSTE</p> <p>ACQUA OSSIGENATA in alternativa *</p> <p>AMUCHINA PURA (da diluire al 2 %)</p> <p>ENZIMI PROTEOLITICI</p> <p>COLLAGENE</p> <p>GARZE PIEGATE STERILI</p> <p>GARZE NON STERILI CM. 40 X 40</p> <p>CEROTTO TNT ALTEZZA CM. 15</p> <p>MEMBRANA POLIURETANICA</p>	<p>3000 ml.</p> <p>30 bs.</p> <p>600 ml.</p> <p>250 ml.</p> <p>300 gr.</p> <p>30 tay.</p> <p>300 garze</p> <p>1 Kg.</p> <p>5 mt.</p> <p>30 men.</p>
<p style="text-align: center;">3°/4° STADIO</p> <p>3 med/sett.</p>	<p>RINGER LATTATO IN FLACONE</p> <p>CLOREXIDINA + CETRIMIDE BUSTE</p> <p>ACQUA OSSIGENATA in alternativa *</p> <p>AMUCHINA PURA (da diluire al 2 %)</p> <p>IDROGEL + PLACCA IDROCOLLOIDE in alternativa *</p> <p>IDROGEL + PLACCA POLIURETANO ESPANSO in alternativa *</p> <p>IDROCOLLOIDE PASTA + PLACCA IDROCOLLOIDALE in alternativa *</p> <p>ALGINATO di sodio e/o calcio</p> <p>GARZE PIEGATE STERILI</p> <p>GARZE NON STERILI CM. 40 X 40</p> <p>CEROTTO TNT ALTEZZA CM. 15</p>	<p>1500 ml.</p> <p>15 bs.</p> <p>400 ml.</p> <p>250 ml.</p> <p>45 gr.+15 pl.</p> <p>45 gr.+15 pl.</p> <p>45 gr.+15 pl.</p> <p>15 tav</p> <p>144 garze</p> <p>1 Kg.</p> <p>2,5 mt.</p>
<p>* SE NON EVIDENZIATO DIVERSAMENTE S'INTENDE PRESCRITTO IL PRIMO PRODOTTO.</p>		
<p>ALTRA PRESCRIZIONE DI MATERIALE PER MEDICAZIONE DELLE L.D.D.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

Data

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO