

Prescrizione per la nutrizione artificiale a domicilio

Paziente

Cognome, nome

Via, n.

Indirizzo

NPA, luogo

Telefono

E-mail

Data di nascita

Assicuratore malattia

N. d'assicurato

- Sì**, sono d'accordo che la prescrizione o una copia di essa venga trasmessa al Servizio Home Care sottostante nonché al servizio di consulenza dietetica, se menzionata per nome alla voce «Consulenza dietetica/Osservazioni/Aggiunte/Obiettivi terapeutici», e che questi si assumano i costi della mia cura secondo le direttive della SSNC (Società Svizzera della Nutrizione Clinica). Tutte le persone che operano all'interno del settore sanitario svizzero devono attenersi al segreto professionale. I miei dati vengono trattati in modo confidenziale e in conformità con la Legge sulla protezione dei dati.
- No**, non sono d'accordo che la prescrizione o una copia di essa venga trasmessa a terzi e prendo atto di dover provvedere personalmente al pagamento della fattura emessa dal Servizio Home Care nonché a richiederne il rimborso all'assicuratore malattia.
- Sono d'accordo che i miei dati vengano analizzati in forma anonima dal Servizio Home Care e che la SSNC li utilizzi per scopi statistici.

Medico prescrivente (responsabilità principale per il paziente)

Cognome, nome

Via, n.

NPA, luogo

Telefono

N. RCC

Medico di famiglia oppure medico successivo

Cognome, nome

Via, n.

NPA, luogo

Telefono

N. RCC

Indicazioni mediche per l'alimentazione artificiale (crociare il codice)

Diagnosi principale (codice ICD):

Cause anatomiche

- Occlusione intestinale cronica (ileo cronico)
- Fistole «High output»
- Stenosi non operabili dell'esofago e dello stomaco
- Fistole gastrointestinali ed enterocutanee
- Sindrome dell'intestino corto
- Malformazioni

Cause neurologiche

- Paralisi cerebrale
- Insulto cerebrovascolare
- Malattie degenerative del SNC
- Disturbi dell'apparato masticatorio e della deglutizione

Malattie degli organi

- Fegato, cuore, polmoni, reni
- Pancreas
- Tumore maligno

Infezioni croniche

- Poliartrite cronica
- Endocardite
- HIV/AIDS
- Tbc

Indicazioni speciali

- Malassorbimento grave e diarrea grave
- Disturbi della motilità intestinale
- Fibrosi cistica
- Enterite da radiazioni
- Anoressia mentale
- Malattie infiammatorie croniche dell'intestino (Morbo di Crohn, colite ulcerosa)
- Disturbi congeniti del metabolismo

Anamnesi, grado di malnutrizione

Data della diagnosi

Altezza in cm

Peso attuale in kg

Peso normale prima della malattia in kg

Perdita involontaria del peso nel corso dell'ultimo mese in kg

Perdita involontaria del peso nel corso degli ultimi 6 mesi in kg

Trattamento previsto nell'ambito dell'alimentazione artificiale a domicilio

Orale

Enterale

Parenterale

Sonda per alimentazione nasogastrica

Catetere venoso centrale

Sonda PEG

Catetere venoso periferico

Button/sonda a palloncino

Sonda FKJ

Sonda EPJ

Per gravità

Pompa di alimentazione

Indicazioni terapeutiche, tipo di alimentazione

Nome del prodotto

Produttore

Servizio Home Care

Farmadomo HomeCare Provider SA-Ticino, Centro Monda 2A, 6528 Camorino

FresuCare AG, Am Mattenhof 4, 6010 Kriens

HomeCare Bern, Bernstrasse 72, 3018 Bern-Bümpliz

HomeCare Bichsel AG, Weisenaustrasse 73, 3800 Interlaken

Homecare Apotheke Burgdorf, Lyssachstrasse 17, 3400 Burgdorf

HomeCare Amavita Apotheke Birsfelden, Chrischonastrasse 2, 4127 Birsfelden

HomeCare Mittelland Plus, Central Apotheke Olten, Baslerstrasse 72, 4600 Olten

HomeCare Nordstern, Volksapotheke Zitronenbaum, Vordergasse 29, 8200 Schaffhausen

Homecare Amavita Liestal, Galenicare AG, Rathausstrasse 53, 4410 Liestal

Homecare TI-CURO Alpersico SA, Farmacia San Gottardo Via San Gottardo 51, 6500 Bellinzona

Consulenza nutrizionale, Osservazioni, Aggiunte, Obiettivi della terapia

Osservazioni

Luogo, data

Firma del paziente

Luogo, data

Timbro e firma del medico

P.f. inviare il formulario compilato e firmato dal medico e dal paziente al Servizio Home Care scelto.