



FAC-SIMILE PER LA RICHIESTA D'INTRODUZIONE DI
FARMACI NEL P.T.O.T.R. DELLA REGIONE LAZIO

Regione Lazio

Assessorato alla Sanità

Direzione Regionale Programmazione
Sanitaria

Segreteria P.T.O.T.R.

Via Cristoforo Colombo, 212
00144 ROMA

Richiedente:

Responsabile di Azienda Farmaceutica

Direttore Generale / Direttore Sanitario/ Dirigenti Medici di:

- Azienda USL
- Azienda Ospedaliera
- I.R.C.C.S.
- Policlinici Universitari

CHIEDE

l'inserimento nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Regionale –PTOTR della Regione Lazio del seguente medicinale:

Principio attivo.....

Forma farmaceutica/modalità di somministrazione.....

A.T.C.....Classe S.S.N.....

Alla presente domanda si allega, in duplice copia, la Gazzetta Ufficiale di Autorizzazione di Immissione in commercio (A.I.C.) della relativa specialità medicinale, scheda tecnica e letteratura scientifica accreditata.

Data.....Timbro e firma del richiedente