



ASP
CALTANISSETTA
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE
Via Cusmano, 1 - 93100
CALTANISSETTA
C. F. e P.I. 01825570854

PROT. N. 446 DEL 08/06/2018

U.O.C. Servizio Farmacie

Via G. Cusmano, 1

93100 Caltanissetta

Tel. e Fax 0934 / 506120

E-mail: farmaspesa@asp.cl.it

PEC : farmaspesa@pec.asp.cl.it

All'Ordine dei Medici di Caltanissetta

Ai Distretti Sanitari di

C/ssetta - Gela - Mussomeli - San Cataldo

Ai Direttori Sanitari di Presidio

CL 1 e CL2

Al Direttore Sanitario dell'ASP

e p.c.

OGGETTO: Monitoraggio **antibiotici iniettabili J01** soggetti a compilazione della scheda

Come è noto, l'Ass.to Reg.le Salute con D.A. del 24 aprile u.s. ha modificato il modello di scheda di monitoraggio per la prescrizione di Antibiotici INIETTABILI introducendo l'obbligo per tutti i Medici, incluso gli ospedalieri, di trascrivere sulla scheda il numero di ricetta SSN cui si riferisce la medesima scheda, senza allegarla alla ricetta stessa, e di inviarla in copia all'ASP di riferimento.

Pertanto, si invitano i Sigg.ri Medici a trasmettere almeno con cadenza mensile tutte le schede in argomento al seguente indirizzo di Posta elettronica : farmaspesa@asp.cl.it o, in alternativa, a consegnarle presso i locali di questa UOC siti a Caltanissetta in Via G. Cusmano n. 1.

Si raccomanda la debita compilazione della scheda in tutte le sue sezioni, l'apposizione del timbro identificativo, la firma leggibile e che la relativa immagine, se inviata via mail, sia perfettamente leggibile, e quindi stampabile. Anche le copie consegnate *brevis manu* dovranno essere perfettamente leggibili.

Ai Sig.ri Direttori dei Distretti Sanitari e dei PP.OO. si chiede la diffusione della presente.

Si ringrazia per la collaborazione.

U.O.C. SERVIZIO FARMACIE

Il Farmacista Direttore e Referente per l'App.zza
d.ssa M.C. Bellio