

# Terapia con agonisti oppioidi (TAO)

## Informazione farmacia – studio medico

### *Notifica di problemi*

Farmacia (timbro)

Registrato su [www.substitution-online.ch](http://www.substitution-online.ch)

sì:

no:

**Cognome:**

**Nome:**

Data di nascita:

Data della notifica:

### **Tipo di problema:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Non si è presentata/o in farmacia.      | <input type="checkbox"/> Probabilmente non rispetta le condizioni poste nel programma terapeutico. |
| <input type="checkbox"/> Probabilmente intossicata/o, stordita/o | <input type="checkbox"/> Domande o lamentele concernenti la terapia                                |
| <input type="checkbox"/> Dose persa o rubata                     | <input type="checkbox"/> Altre domande o lamentele   |
| <input type="checkbox"/> Dose vomitata                           | <input type="checkbox"/> Problemi amministrativi   |
| <input type="checkbox"/> Comportamento minaccioso                |  |
| <input type="checkbox"/> Altro                                   |  |

Descrizione:

Accompagnamento / Domanda:

**Luogo e data:** ..... **Firma:** .....