



All.1 alla circolare 57 - **OGGETTO: Farmaci contingentati – richiesta dati.**

Denominazione Azienda/Farmacia.....

Indirizzo.....

Località..... Cap.....Provincia.....

Referente compilatore scheda

E' possibile indicare uno o più farmaci:

A) Nome commerciale del farmaco carente, principio attivo, forma farmaceutica, confezione e nominativo dell'Azienda titolare dell'AIC

B) Data d'inizio della carenza e data di presunta conclusione

C) Motivazioni che hanno portato alla carenza

D) Grossista/i di riferimento

Da restituire ad A.S.SO.FARM. a mezzo fax al n. 06.48976639 o email assofarm@assofarm.it