

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA “FEDERICO II”
U.O.C. FARMACIA CENTRALIZZATA**

VADEMECUM INEBILIZUMAB

Codice SIAC	Nome Commerciale
1187167	UPLIZNA*INFUS 3FL 100MG 10ML
Scheda di prescrizione per singolo paziente	MUP-SANIARP
Note da inserire in piano Saniarp	Si dichiara che il farmaco sarà somministrato, secondo schema LABEL, in regime ambulatoriale con n. di prenotazione..... Sarà effettuata creazione EDF a seguito della somministrazione del farmaco. Numero EDF.....
Prescrizione AIFA	SI/ alimentare

MODALITA' CREAZIONE EDF

Creazione EDF: Data erogazione /Data registrazione	Le 2 date devono essere coincidenti e devono corrispondere alla data di somministrazione del farmaco
Codice Nosologico / SDA	NO/ non alimentare
Canale di erogazione	E-AMBULATORIALE
Tipologia Erogazione	AMB.
Tipologia Farmaco	NO/ non alimentare
Unità di misura	FL (mai confezione/CONF.)
Innovatività	NO /non alimentare