Ricetta medica

edupression

MediService by Redcare

Dati del medico (timbro dello studio medico)	
Nome, cognome:	Tel.:
Ambulatorio/clinica:	N° RCC/GLN:
Via/N°:	Fax:
NPA/Località:	E-mail:
Dati del paziente (etichetta paziente)	Lingua ☐ I ☐ F ☐ T
Nome, cognome:	Tel.:
Via/N°:	E-mail:
NPA/Località:	Cassa malati:
Data di nascita:	N° cassa malati:
	Numero di decisione (AI):

1 x **edupression**
Applicazione sanitaria digitale (ASD) interattiva per la terapia cognitivo-comportamentale in caso di depressione
Numero di posizione EMAp: 40.01.01.00.1
Codice farmaceutico 1192679

Validità della ricetta ☐ Ricetta singola (1 licenza per 90 giorni)

A quale categoria di medici appartiene?

☐ Medici specialisti in psichiatria e psicoterapia
☐ Medici specialisti in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale
☐ Medici con specializzazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale
(programma di perfezionamento del 1° gennaio 2000, rivisto il 13 giugno 2019)
☐ Nessuna delle categorie di medici sopra menzionate (= limitazione non soddisfatta → i costi sono interamente a carico del paziente)

Attenzione: per l'invio dei codici di accesso è obbligatorio indicare un indirizzo e-mail del paziente.

02714

Importante
Il medico conferma con la sua firma che il paziente è d'accordo con la trasmissione della prescrizione, e dell'acquisto presso MediService e che i dati del medico (senza nome del paziente) possono essere trasmessi a fini statistici e in caso d'eventi avversi del farmaco al fabbricante del farmaco.

Ha firmato la ricetta? La preghiamo di mandare la ricetta a **contact@mediservice.ch** oppure tramite fax al numero **032 686 20 30.**

Firma del medico

Data, Timbro / Firma

© MediService AG / Version: 26MSE0036DFI_a