



**SCHEDA DI FINE TRATTAMENTO DA INVIARE AL CENTRO SPECIALISTICO AUTORIZZATO ALLA
PRESCRIZIONE DI FARMACI PER
IL TRATTAMENTO DI PAZIENTI NON OSPEDALIZZATI AFFETTI DA COVID-19**

PROPONENTE

MMG MED USCA MED SPEC TERR MED OSPED

COGNOME PAZIENTE

NOME PAZIENTE

ETA' (in anni)

GENERE (M/F)

CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO PAZIENTE O DEL CAREGIVER:

La scheda di fine trattamento è da intendersi come scheda di follow-up da eseguire a circa 1 mese dalla somministrazione degli antivirali attraverso un contatto a distanza (per es. per via telefonica) con il paziente.

La data di fine trattamento deve intendersi come data di compilazione di questa scheda di monitoraggio.

DATA FINE TRATTAMENTO

___ / ___ / ___

CAUSA DI FINE TRATTAMENTO

La causa di FT, per pazienti che hanno effettuato la terapia in regime di ricovero, con mAbs RR, deve essere selezionata tra le opzioni "Guarigione" o "Dimissione" o "Decesso"; La causa di FT per i pazienti non ospedalizzati oppure ospedalizzati per motivazioni differenti dal COVID-19, deve essere selezionata tra le opzioni "Guarigione" o "Ricovero ospedaliero o accesso al PS" o "Decesso".

DECISIONE CLINICA

TOSSICITA' AL FARMACO

GUARIGIONE

RICOVERO OSPEDALIERO O ACCESSO AL PS

DECESSO

SE SELEZIONATO RICOVERO OSPEDALIERO O ACCESSO AL PS, indicare:

DATA RICOVERO OSPEDALIERO O ACCESSO AL PS

___ / ___ / ___

CAUSA OSPEDALIZZAZIONE O ACCESSO AL PS

CAUSA CORRELATA AL COVID-19

CAUSA NON CORRELATA AL COVID-19

SE SELEZIONATO DECESSO, indicare:

DATA DEL DECESSO

___ / ___ / ___

CAUSA DEL DECESSO

CAUSA CORRELATA AL COVID-19

CAUSA NON CORRELATA AL COVID-19

IL PAZIENTE HA COMPLETATO IL TRATTAMENTO

SI

NO

PER ANTIVIRALI ORALI: SE RISPOSTO **NO** ALLA DOMANDA PRECEDENTE, QUANTE CAPSULE SONO STATE ASSUNTE?

NUMERO CAPSULE

.....

IL PAZIENTE HA AVUTO UNA REAZIONE NOCIVA E NON VOLUTA AL MEDICINALE?*

SI

NO

SE SÌ ALLA DOMANDA PRECEDENTE, SPECIFICARE IL TIPO DI REAZIONE AVVERSA

CAPOGIRO

ORTICARIA

ERUZIONE CUTANEA

PRURITO

NAUSEA

VOMITO

DIARREA

VERTIGINI

CEFALEA

ALTRO:

LA REAZIONE AVVERSA E' STATA GRAVE?

SI

NO

*Tutte le sospette reazioni avverse da antivirali rilevate dagli operatori sanitari o riportate dal paziente devono essere opportunamente segnalate, o alla persona qualificata responsabile della farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza, o attraverso i canali ordinari messi a disposizione dall'AIFA quali strumenti indispensabili per confermare la sicurezza di tali medicinali (www.vigifarmaco.it).

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO PROPONENTE