



È copia conforme all'originale

**Piano Terapeutico per la prescrizione di tiotropio + olodaterolo 2.5 mcg/2,5 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)**

(Da compilarsi ai fini della rimborsabilità a cura dei centri specialistici, Universitari o delle Aziende Sanitarie da rinnovarsi ogni 12 mesi e consegnare al paziente in formato cartaceo).

Azienda Sanitaria: \_\_\_\_\_

Unità Operativa: \_\_\_\_\_

Nome e cognome del medico prescrittore: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Paziente (nome, cognome): \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sesso: M  F

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

ASL di Residenza: \_\_\_\_\_

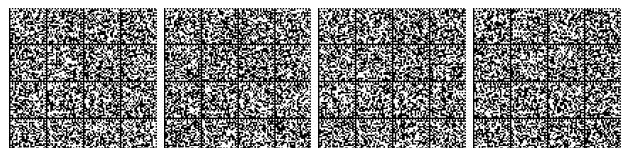
Medico di Medicina Generale: \_\_\_\_\_

Durata (anni) di malattia (solo alla 1° prescrizione): \_\_\_\_\_

La prescrizione di B2 agonisti a lunga durata d'azione (LABA)/antagonisti muscarinici a lunga durata d'azione (LAMA) è soggetta a diagnosi e piano terapeutico rinnovabile ogni 12 mesi.

La rimborsabilità a carico del S.S.N. è limitata ai pazienti adulti con BPCO in regime di dispensazione A/RRL (pneumologo, allergologo, geriatra, internista), da parte dei centri ospedalieri individuati dalle Regioni. Le successive prescrizioni potranno essere effettuate dai Medici di Medicina Generale, qualora siano soddisfatte le seguenti condizioni alla prima prescrizione:

- 1  Paziente con diagnosi conclamata di broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) da moderata a molto grave secondo le linee guida GOLD ultima versione
- 2  Paziente broncopneumopatico con dispnea in almeno una delle seguenti condizioni (tratto da questionario mMRC):
  - durante esercizio intenso (es. salire le scale, pedalare)
  - durante una camminata in salita
  - durante una camminata lenta rispetto a persone della stessa età e che porta a interruzione
  - dopo almeno 100 metri di camminata
  - durante l'atto del vestirsi o svestirsi

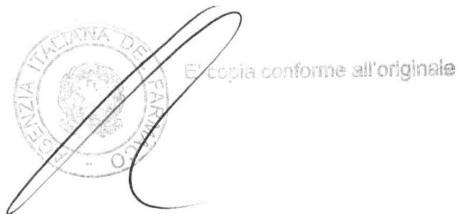


In caso di prosecuzione della terapia, ovvero rinnovo annuale del piano terapeutico, si deve considerare solamente la condizione riportata al punto (2).

Prima prescrizione	<input type="checkbox"/>
Prosecuzione terapia con modifiche	<input type="checkbox"/>
senza modifiche	<input type="checkbox"/>
	Posologia
tiotropio + olodaterolo	5 mcg/5 mcg/die

Data valutazione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e firma del medico prescrittore



16A05575

