



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**

Sede legale: Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 - Tel. 0922/407111

**Modello prescrizione prodotti medicazione**

Da ritirare presso Farmacie e Sanitarie

Codici nomenclatore Regionale

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Note per il recapito \_\_\_\_\_

Numero mesi validità del piano 1/2/3/ \_\_\_\_\_

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA' MENSILE
1.1.0	Benda orlata garza non sterile cm10x5m	Pz n.
1.2.0	Cerotti aerati telati cm2,5x5m	Pz n.
1.2.1	Cerotti aerati telati cm5x5m	Pz n.
1.3.0	Cerotti aerati telati cm10x5m	Pz n.
1.4.0	Cerotti anallergici su fibra non tessuta cm2,5x5m	Pz n.
1.4.1	Cerotti anallergici su fibra non tessuta cm5x5m	Pz n.
1.5.0	Cotone idrofilo non sterile Pacco da 1/2 Kg. (un pacco al mese)	Pz n.
1.6.0	Garza idrofila cotone sterile 10X10 cm	N.____ confezioni da 50 pz
1.6.1	Garza idrofila cotone sterile 18X40 cm	N.____ confezioni da 12 pz
1.6.2	Garza idrofila cotone non sterile 25X25 cm pacco da 1 kg	Pz n.
1.6.3	Garza idrofila cotone non sterile 24X26 cm pacco da 1 kg	Pz n.
1.6.4	Garza idrofila cotone non sterile 30X30 cm pacco da 1 kg	Pz n.
1.6.5	Garza idrofila cotone non sterile pacco da 1 kg	Pz n.
1.7.2	Disinfettante a base d'argento granuli	gr.
1.8.0	Disinfettante a base d'argento polvere	Pz n.
1.8.1.1	Medicazione a base di acido ialuronico e argento colloidale spray	Pz n.
1.8.1.2	Disinfettante a base d'argento spray	Pz n.
1.8.2	Disinfettante a base d'argento crema	gr.
1.8.3	Disinfettante a base d'argento compresse idroattive flessibili 10x12 cm	N.____ confezioni da 5 pz
1.8.3.1	Disinfettante a base argento compresse idroattive con bordo adesivo 10x10 cm	Pz n.
1.8.3.2	Disinfettante a base argento compresse idroattive senza bordo adesivo 10x10cm	Pz n.
1.8.4	Disinfettante a base d'argento compresse 10x20 cm	N.____ confezioni da 3 pz
1.8.5	Disinfettante a base d'argento Gel idroattivo	gr.
1.8.6	Disinfettante a base d'argento Soluzione detergente spray	ml.
1.8.7	Disinfettante a base d'argento Garze 15x15 cm	Pz n.
1.8.8	Disinfettante a base d'argento Garze 10x10 cm	Pz n.
1.8.9.1	Acido ialuronico + collagenasi (prescrivibile max per 20 gg. di terapia)	N.____ tubi da 30 gr.
2.1.0	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 15x10x2 cm	N.____ confezioni da 140 pz
2.1.1	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 15x10x1 cm	N.____ confezioni da 280 pz
2.1.2	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 15x10x1 cm	N.____ confezioni da 26 pz
2.1.3	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 15x10x2 cm	N.____ confezioni da 13 pz
2.1.4	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 15x15x1 cm	N.____ confezioni da 10 pz
2.1.5	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 300x5x0,3 cm	N.____ confezioni da 12 pz
2.1.6	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape non sterili 300x10x0,3 cm	N.____ confezioni da 6 pz
2.1.7	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape sterili 15x10x0,5 cm	N.____ confezioni da 30 pz
2.1.8	Medicazioni assorbenti batteri in poliuretano espanso struttura a nido d'ape sterili 15x10x1 cm\	N.____ confezioni da 20 pz



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**

Sede legale: Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 - Tel. 0922/407111

**Modello prescrizione prodotti medicazione**

Da ritirare presso Farmacie e Sanitarie

Codici nomenclatore Regionale

2.2.1.1	Medicazione biointerattiva a base di HYAFF (prescrizione per 1 mese di terapia, max 2 mesi) 10x10 cm	N. ___ confezioni da 1 pz
2.2.1.1	Medicazione biointerattiva a base di HYAFF (prescrizione per 1 mese di terapia, max 2 mesi) 5x5 cm	N. ___ confezioni da 3 pz
2.3.0	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 55x45x2 cm	N. ___ confezioni da 7 pz
2.3.1	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 59x49x2 cm	N. ___ confezioni da 7 pz
2.3.2	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 59x49x1 cm	N. ___ confezioni da 14 pz
2.3.3	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 59x49x2 cm	N. ___ confezioni da 4 pz
2.3.3	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 59x49x1 cm	N. ___ confezioni da 2 pz
2.3.3	Lastre antidecubito sacro coccigeo a struttura, a nido d'ape 55x45x2 cm	N. ___ confezioni da 2 pz
2.3.6	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape 190x90x2 cm	N. ___ confezioni da 1 pz
2.3.7	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape 200x100x2 cm	N. ___ confezioni da 1 pz
2.3.8	Lastre antidecubito tutto il corpo in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape 200x100x1 cm	N. ___ confezioni da 2 pz
2.3.9	Lastre antidecubito per l'igiene in poliuretano espanso a struttura a nido d'ape 59x49x0,5 cm	N. ___ confezioni da 100 pz
2.4.0	Guanti monouso in vinile (esclusivamente per i paratetraplegici)	N. ___ confezioni da 100 pz
2.6.0	Pasta all'ossido di zinco	N. ___ tubi da 100 ml
5.1.0	Soluzione salina sterile spray	N. ___ flaconi da 240 ml
5.1.1	Estratto acquoso di triticum vulgare (fenossetolo) - garze 10x10 cm	N. ___ confezioni da 10 pz
5.1.1.1	Acido ialuronico - garze 10x10 cm	N. ___ confezioni da 10 pz
5.1.2	Estratto acquoso di triticum vulgare (fenossetolo) - crema	N. ___ tubi da 32 gr.
5.1.2.1	Acido ialuronico - crema/gel	N. ___ tubi da 25/30 gr.
5.1.2.2	Medicazione interattiva a base di aminoacidi costitutivi del collagene	N. ___ tubi da 50 gr.
5.1.3	Clorexidina	N. ___ flaconi da 50 ml
5.1.4	Disinfettante crema	N. ___ tubi da 30 gr.
5.1.4.1	Sulfadiazina argentica - Disinfettante crema	N. ___ tubi da 30 gr.
5.1.5	Disinfettante spray	ml.
5.1.6	Disinfettante garze 10x20 cm	N. ___ confezioni da 10 pz
5.1.7	Disinfettante garze 20x30 cm	N. ___ confezioni da 5 pz
5.1.9	Kit elastocompressivo a base di pasta di zinco e cumarina (solo per pazienti inseriti in ADI)	N. ___ Kit

**Spazio riservato per la prescrizione degli integratori e altri prodotti erogabili tramite farmacie**


Numero mesi validità del piano 1/2/3/4/\_\_\_\_/

Data

Timbro e Firma del Medico Prescrittore