

**FERINJECT mg** _____

ATC: B03AC

PRINCIPIO ATTIVO: CARBOSSIMALTOSIO FERRICO

REPARTO: _____

DATA RICHIESTA: _____

	INIZIALI PAZIENTE/DATA DI NASCITA	DOSE/DIE	GIORNI DI TERAPIA	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	INDICAZIONI* TERAPEUTICHE	QUANTITA' DISPENSATA/N° DI CONFEZIONI DISPENSATE
1						
2						
3						
4						
5						

*** Indicazioni terapeutiche:**

1- trattamento della carenza di ferro, quando i preparati a base di ferro per via orale sono inefficaci o non possono essere usati. La diagnosi della carenza di ferro deve essere effettuata sulla base dei test di laboratorio.

La dose massima cumulativa raccomandata di Ferinject è:
1.000 mg di ferro (20 mL di Ferinject) alla settimana

Timbro e firma del Medico

Il Dirigente Farmacista