 A.S.L. VCO. <small>Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusò Ossola</small>		AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO Viale Mazzini 117 – 28887 OMEGNA (VB)	
Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica		Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Titolo documento: <i>Procedura operativa per l'erogazione di integratori nutrizionali (nutrizione enterale per via orale)</i>		Pagina 1 di 8	
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico	
Firma per Redazione: Dr. Mauro Brugnani Data: 14/11/2022	Firma per Approvazione: Dr. Mauro Brugnani Data: 13/12/2022	Firma per Validazione: Dr.ssa Margherita Bianchi Data: 15/12/2022	
Firma della Direzione Generale Dr.ssa Emanuela Pastorelli Data Emissione: 3/1/2023			

PROCEDURA OPERATIVA PER EROGAZIONE INTEGRATORI NUTRIZIONALI (nutrizione enterale domiciliare per via orale)



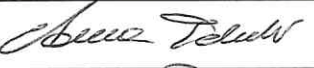

INDICE

GRUPPO DI LAVORO	2
LEGENDA	2
SCOPO ED OBIETTIVI	3
CAMPO DI APPLICAZIONE	3
RESPONSABILITÀ.....	4
MODALITÀ OPERATIVE.....	5
RACCOMANDAZIONI	7
INDICATORI.....	7
DOCUMENTI, MODULI, REGISTRAZIONI.....	8
ALLEGATI.....	8
BIBLIOGRAFIA.....	8

Rev.	Data	Descrizione delle modifiche
00	15/12/2022	Creazione
01	-	-

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 2 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Brugnani Mauro	Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	
Cerizza Chiara	Dirigente Farmacista SOC Farmacia	
Pelutti Anna	CPS Dietista	
Borgotti Paolo	Direttore SOC Distretto	

Tab. 1

LEGENDA

Anamnesi alimentare: indagine rivolta ad appurare le abitudini alimentari ed i consumi qualitativi e quantitativi del paziente.

Andamento ponderale: anamnesi dell'andamento del peso corporeo nel tempo, in stato di buona salute e di malattia. Un adulto è considerato a rischio nutrizionale in base alla perdita ponderale dei mesi precedenti.

Fabbisogni nutrizionali: il fabbisogno energetico giornaliero è la somma della spesa energetica derivante dall'azione dinamico-specifica degli alimenti, dal metabolismo basale e dall'attività motoria; per le differenti situazioni patologiche sono previsti appositi fattori di correzione. Analogamente alle necessità energetiche anche i fabbisogni di proteine, elettroliti, sali minerali, vitamine ed elementi traccia sono soggetti a variazioni legate alla presenza di condizioni fisiologiche particolari o stati patologici.

Indicazione alla NED: la situazione clinica che rende necessario il ricorso alla nutrizione enterale Domiciliare.

Malnutrizione: condizione clinica che risulta dalla deplezione di un nutriente essenziale o di un compartimento corporeo; indica uno stato di alterazione funzionale strutturale e di sviluppo dell'organismo conseguente a discrepanza tra fabbisogni nutrizionali specifici ed introito (o utilizzazione) dei nutrienti essenziali e di calorie.

Misure antropometriche: misurazione diretta di grandezze fisiche misurabili sul corpo umano: peso corporeo, statura, pliche cutanee e circonferenze muscolari. Ogni variabile è espressa nella propria unità di misura (il peso in kg; la statura in metri e frazioni, le circonferenze in cm e le pliche in mm). Il rapporto fra le variabili peso e altezza è dato dall'indice staturo-ponderale definito anche come indice di Quetelet o indice di massa corporea (IMC oppure BMI) che deriva dal rapporto peso (kg) /statura (m²); l'IMC è predittore sufficientemente accurato delle complicanze del sottopeso e sovrappeso così da poter essere impiegato come indicatore prognostico nella pratica clinica

Nutrizione Enterale Domiciliare (NED): si intende il tipo di nutrizione somministrata per via orale (NED per via orale) oppure nel tubo digerente attraverso l'utilizzo di sonde nutrizionali introdotte in varie sedi anatomiche (esofago, stomaco, digiuno), ove l'introduzione di alimenti per via orale non

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 3 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico

sia possibile o sufficiente a garantire la copertura dei fabbisogni nutrizionali. Viene attuata in ambito extraospedaliero.

Patologia di base: condizione clinica che è causa di malnutrizione per disfagia, anoressia, alterazione della digestione, dell'assorbimento, del metabolismo, dell'escrezione.

Valutazione dello stato di nutrizione: valutazione onnicomprensiva di rilievi anamnestici (variazione del peso abituale, presenza di sintomi gastrointestinali, variazioni dell'introito dietetico, capacità di svolgere le normali funzioni quotidiane, tipo di malattia di base), esame obiettivo (perdita di massa magra/muscoli e/o di massa grassa, presenza di edemi localizzati o diffusi o altri segni di deplezione), misurazioni antropometriche, esami di laboratorio.

SDNC: Strutture di Dietetica e Nutrizione Clinica

SOSD: Struttura Operativa Semplice Dipartimentale

SCOPO ED OBIETTIVI

Il documento "Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale domiciliare per via orale)" si propone di precisare le condizioni, le modalità e le responsabilità con cui si deve eseguire l'attività in oggetto, descrivendo le metodologie da seguire per consentire l'erogazione a domicilio delle diverse tipologie di integratori.

Obiettivo generale è dare indicazioni sulla scelta e l'uso degli integratori, obiettivo specifico è garantire il congruo utilizzo degli stessi secondo logiche di appropriatezza prescrittiva.

CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica ai soggetti adulti nei seguenti casi:

- Pazienti adulti in cui per mantenere od ottenere un soddisfacente stato di nutrizione l'alimentazione per via orale debba essere integrata per periodi prolungati con preparati nutrizionali a formula definita, sostitutivi o integrativi del pasto: l'apporto nutritivo dell'integratore deve rappresentare almeno il 50% del fabbisogno previsto.
- Pazienti con disfagia in cui per mantenere od ottenere un soddisfacente stato di nutrizione e/o di idratazione l'alimentazione per via orale debba essere integrata per periodi prolungati con prodotti addensanti e/o sostitutivi dell'acqua.

La presente procedura non prende in considerazione i pazienti adulti in cui l'alimentazione per via orale sia impedita, controindicata o insufficiente e che necessino di Nutrizione Enterale tramite sonda per mantenere od ottenere un soddisfacente stato di nutrizione. Di seguito la tabella con indicate le sedi di attività.

Macroattività/Strutture	Verbania	Domodossola
Ambulatorio Dietologia	x	
SOC Farmacia	x	x

Tab. 2

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 4 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico

RESPONSABILITÀ

La responsabilità della comunicazione e della pubblicazione sul sito Intranet Aziendale della procedura è della Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico.

Al Responsabile di Struttura, al Responsabile Qualità della Struttura e al Coordinatore è attribuita la responsabilità di diffondere, rendere accessibile e far conoscere a tutti gli operatori la Procedura Operativa, ivi compresi i neo-assunti, verificare e controllare sistematicamente la corretta adesione ai contenuti del presente documento.

La procedura viene redatta dal personale medico e dietistico della SSD Dietologia e Nutrizione Clinica e dal personale della SOC Farmacia.

Il documento definisce i compiti e le responsabilità degli operatori coinvolti nella erogazione degli integratori nutrizionali (SSD Dietologia, SOC Farmacia).

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Legenda: Responsabile (R); Responsabile per quanto di competenza (R*) Coinvolto (C); Informato (I) NC (Non Coinvolto)			
Descrizione dell'attività	Operatore		
	Medico	Dietista	Farmacista
Accettazione paziente e/o documentazione	R	C	NC
Verifica correttezza documentazione	R	C	NC
Valutazione medico-dietistica	R	R*	NC
Elaborazione prescrizione	R	C	NC
Invio prescrizione	R	R*	NC
Ricezione prescrizione	I	I	R
Preparazione integratori	NC	NC	R
Gestione acquisti per mantenimento scorte adeguate in magazzino	I	I	R
Consegna a ditta di Service per consegna a domicilio	NC	NC	R
Consegna a domicilio (Service)	NC	NC	I
Gestione reclami	I/C	I/C	I/R

Tab. 3

Premessa: normativa di riferimento

La DGR 21-3634 del 30 luglio 2021 ha provveduto alla riorganizzazione della Rete Regionale delle Strutture di Dietetica e Nutrizione Clinica (SDNC) della Regione Piemonte e ha individuato i centri prescrittori per la Nutrizione Artificiale Domiciliare aggiornando le precedenti disposizioni legislative (DGR 34-9745 del 26-6-2003, DGR 13-7456 del 19-11-2007, DGR 18-13672 del 29-3-2010).

La SDNC dell'ASL VCO già presente nelle precedenti disposizioni è stata confermata come centro prescrittore per la Nutrizione Artificiale Domiciliare per il paziente adulto nell'ambito della Area Omogenea Piemonte Nord Est.

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 5 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico

Alle SDNC competono tra l'altro le attività specialistiche volte a prevenire e curare situazioni patologiche legate allo stato di nutrizione anche mediante l'integrazione o la sostituzione dell'alimentazione orale con nutrizione artificiale.

MODALITÀ OPERATIVE

Attivazione (prima prescrizione)

La prescrizione di integratori nutrizionali avviene al termine della visita dietologica e della valutazione dietistica in ambulatorio o dopo consulenza nei reparti di degenza volta a valutare lo stato di nutrizione del paziente.

Nel corso della visita vengono raccolti i dati anagrafici del paziente comprensivi di indirizzo di residenza/domicilio e recapito telefonico del paziente e/o del *caregiver*, viene valutata la patologia di base, la situazione clinica attuale, l'andamento ponderale e gli apporti nutrizionali per via orale mediante anamnesi alimentare; dopo la definizione dei fabbisogni nutrizionali viene posta l'eventuale indicazione alla nutrizione enterale per via orale mediante l'utilizzo di integratori.

Nei casi in cui non sia possibile la valutazione ambulatoriale in presenza del paziente la prescrizione può avvenire dopo aver preso visione della necessaria documentazione clinica anche mediante contatto con il familiare e/o *caregiver* per spiegare le modalità di assunzione e per fornire le indicazioni sugli eventuali rinnovi successivi.

È pertanto sempre necessaria la seguente documentazione:

- dati anagrafici completi del paziente, indirizzo di residenza e/o domicilio e recapito telefonico del *caregiver* di riferimento: la correttezza di questi dati è indispensabile per garantire la consegna a domicilio dei presidi nutrizionali,
- documentazione clinica: eventuali lettere di dimissione e/o visite specialistiche, esami ematochimici recenti; relazione del medico di medicina generale o dello specialista proponente,
- diari alimentari degli ultimi 3-4 giorni per la valutazione dietistica delle ingesta per via orale,
- dati antropometrici: peso e altezza del paziente anche stimati, peso abituale ed eventuale calo ponderale; in alternativa al peso corporeo può essere indicata la circonferenza del braccio (misurata a metà braccio).

È sempre richiesta l'impegnativa del medico curante o dello specialista ambulatoriale per visita dietologica (codice 897.7) + terapia dietetica (codice 99.93).

In particolare si sottolinea che:

- la prescrizione di integratori per via orale viene effettuata solo dopo la valutazione della documentazione clinica e dei diari alimentari.
- la prescrizione dei presidi per disfagia (addensante, acqua gelificata istantanea in polvere, acqua gelificata pronta all'uso) viene effettuata sulla base della documentazione clinica comprendente evidenze che dimostrino la presenza e l'eventuale gravità della disfagia (lettera di dimissione ospedaliera, consulenza otorinolaringoiatrica-deglutologica o fisiatrica-logopedica o neurologica o geriatrica).

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 6 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico

La documentazione clinica deve confermare la diagnosi di disfagia con l'indicazione all'utilizzo di dieta di consistenza modificata e/o di liquidi addensati senza specificare le quantità o la tipologia di prodotto che viene definito dal servizio di dietologia in relazione ai fabbisogni.

In mancanza di adeguata documentazione clinica attestante la disfagia non sarà effettuata nessuna prescrizione.

In base alle disposizioni regionali le prescrizioni vengono effettuate per 30-60 giorni (eventualmente fino a 90 giorni); la prima prescrizione è solitamente di 30 giorni per valutare la tollerabilità dei prodotti e definire le effettive necessità successive.

In caso di pazienti ricoverati presso reparti Ospedali ASL VCO la prescrizione viene effettuata alla dimissione nel caso in cui sia necessario continuare a domicilio.

Trattandosi a tutti gli effetti di una terapia, l'indicazione alla assunzione di integratori e/o presidi per disfagia deve essere indicata nella lettera di dimissione. In tal caso non è richiesta alcuna impegnativa per l'attivazione.

Sono prescrivibili in regime di gratuità a carico del Sistema Sanitario Regionale i prodotti nutrizionali presenti nella specifica gara di quadrante.

La consegna a domicilio è effettuata senza alcuna spesa da parte dell'utente da ditta di *Service* come da precedente gara di quadrante.

Rinnovo (prescrizioni successive alla prima)

Il rinnovo della prescrizione viene effettuato dopo rivalutazione clinica in corso di visita ambulatoriale o se non è possibile dopo valutazione della documentazione

Se il paziente non è presente alla visita è sempre richiesta la seguente documentazione:

- eventuali variazioni di indirizzo di residenza e/o domicilio e del recapito telefonico del *caregiver* di riferimento,
- eventuale nuova documentazione clinica che attesti le variazioni o la stazionarietà della situazione clinica (relazione del medico curante, eventuali nuove consulenze specialistiche, lettere di dimissione, esami ematochimici). In particolare non è necessario ripetere consulenze specialistiche ai soli fini prescrittivi in presenza di situazioni croniche e stabili; tali consulenze sono ovviamente necessarie solo in presenza di variazioni del quadro clinico o del problema deglutitorio,
- diari alimentari degli ultimi 3-4 giorni per la valutazione dietistica delle ingesta per via orale,
- dati antropometrici: peso recente del paziente anche stimato; in alternativa al peso corporeo può essere indicata la circonferenza del braccio (misurata a metà braccio).

È sempre richiesta l'impegnativa del medico curante o dello specialista ambulatoriale per visita dietologica di controllo (codice 8901.30) + controllo terapia dietetica (codice 99.93.1).

In mancanza della documentazione richiesta non verrà attuata nessuna nuova attivazione né alcun rinnovo delle prescrizioni eventualmente in corso: il rinnovo delle prescrizioni non è automatico ma viene effettuato solo sulla base della documentazione pervenuta.

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 7 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico

La documentazione sopraelencata in originale dovrà essere inviata o consegnata direttamente al servizio di Dietetica Ospedale San Biagio, Piazza Vittime dei Lager Nazifascisti 1 – 28845 Domodossola oppure inviata via e-mail (allegando anche l'impegnativa dematerializzata in pdf). I recapiti di contatto sono indicati in allegato 1.

La prescrizione degli integratori viene redatta su modulistica dedicata (allegato 2 e allegato 3) e archiviata sia in cartella clinica in forma cartacea sia in archivio informatico dedicato.

In caso di visita in presenza, una copia cartacea della prescrizione è consegnata al paziente insieme alla relazione della visita e all'impegnativa per la visita successiva.

In caso di assenza del paziente/*caregiver* la prescrizione con le indicazioni per il rinnovo (allegato 3) verrà consegnata al paziente insieme ai prodotti prescritti.

Tutte le prescrizioni effettuate (prime e rinnovi) vengono successivamente inviate via mail alla SOC Farmacia con conferma di lettura.

L'invio è effettuato una volta alla settimana generalmente nella giornata di martedì (in ogni caso non oltre il mercoledì mattina).

La SOC Farmacia invia l'elenco delle prescrizioni alla ditta di *Service* suddivise per Distretto e provvede all'allestimento del materiale prescritto.

La ditta di *Service* provvede successivamente alla consegna a domicilio operando presso l'area distrettuale di Domodossola il venerdì e presso di Omegna e Verbania il lunedì.

Copia delle bolle di consegna firmate al domicilio deve pervenire alla farmacia per le opportune verifiche contabili

La SOC Farmacia provvede alla gestione degli acquisti e al controllo delle scorte presenti nel magazzino (presso la sede di Domodossola) per garantire la regolare fornitura degli integratori prescritti.

Compete alla SOC Farmacia la segnalazione tempestiva della eventuale indisponibilità di prodotti o ritardi di consegna da parte delle aziende produttrici.

RACCOMANDAZIONI

- Verificare la completezza della documentazione clinica allegata alla richiesta
- Verificare la correttezza dell'indirizzo di consegna e dei recapiti telefonici del paziente e/o *caregiver*
- Comunicare al paziente/*caregiver* le modalità di prescrizione e consegna
- Fornire sempre i recapiti telefonici/mail della SOSD dietologia per ogni successiva comunicazione

INDICATORI

- Presenza di documentazione completa e corretta / totale delle richieste x 100
Standard atteso $\geq 95\%$
- Numero di invii alla Farmacia con rispetto dei tempi indicati (entro martedì) / totale invii x 100
Standard atteso $\geq 99\%$
- Indisponibilità di prodotto per mancata segnalazione dalla SOC Farmacia / numero totale di prescrizioni
Standard atteso $< 10\%$

Struttura: SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 50-DIET 01
Data: 15/12/2022	Titolo documento: Procedura operativa per erogazione integratori nutrizionali (nutrizione enterale per os)	Pagina 8 di 8
Redatta da: Responsabile SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica	Approvata da: Responsabile SOSD Dietologia e nutrizione Clinica	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza Rischio Clinico

- Numero di segnalazioni di errori nella consegna da parte del paziente / totale delle prescrizioni x 100
Standard atteso < 10 %
- Creazione di database dedicato alla gestione degli indicatori SI / NO

DOCUMENTI, MODULI, REGISTRAZIONI

La procedura è conservata presso gli ambulatori della SOSD Dietologia di Verbania e Domodossola e presso la SOC Farmacia sede di Domodossola.

Tutta la documentazione è conservata in cartaceo presso gli ambulatori della SOSD Dietologia di Domodossola e Verbania per competenza territoriale.

Tutte le prescrizioni sono conservate in cartaceo nella cartella clinica e in archivio informatico su PC in cartella dedicata.

ALLEGATI

- Allegato 01: Recapiti telefonici e posta elettronica
- Allegato 02: Modulo di prescrizione integratori in presenza del paziente
- Allegato 03: Modulo di prescrizione integratori in assenza del paziente con indicazioni per il rinnovo

BIBLIOGRAFIA

DGR 21-3634 del 30 luglio 2021. Riorganizzazione della Rete Regionale di Dietetica e Nutrizione Clinica e individuazione dei centri afferenti alla Rete.

Volkert D. et al. ESPEN *practical guideline: Clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clinical Nutrition* 41 (2022) 958-989

Muscaritoli M et al. ESPEN *practical guideline: Clinical Nutrition in cancer Clinical Nutrition* 40 (2021) 2898-2913

Burgos R et al. *ESPEN guideline clinical nutrition in neurology Clinical Nutrition* 37 (2018) 354-396

Arends J et al. ESPEN *expert group recommendations for action against cancer-related malnutrition Clinical Nutrition* 36 (2017) 1187-1196

NICE. *Nutrition support for adults: oral nutrition support, enteral tube feeding and parenteral nutrition. NICE clinical guideline 32, 2006 (Last updated 2017)*



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (V)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.6430;
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Dipartimento delle Patologie Mediche
SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica**

Responsabile Dott. Mauro Brugnani

Domodossola: Tel. 0324.491404 / 315

Verbania: Tel. 0323.541743 / 397

E-mail: dietetica.do@aslvco.it

Allegato 01

Recapiti SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica

Dott. Mauro Brugnani

mail: brugnani@aslvco.it

Ambulatorio Dietologia Domodossola: 0324-491404

Ambulatorio Dietologia Verbania: 0323-541743

mail: dietetica.do@aslvco.it

Dott.ssa Anna Pelutti dietista P.O. Domodossola tel. 0324-491315

Dott.ssa Silvia Federici dietista P.O. Verbania tel. 0323-541397

Dietista referente NED cell. 328-7277524

Recapiti SOC Farmacia

Tel. 0324-491541 (dott.ssa Chiara Cerizza)

0324-491336

0324-491296 (segreteria)

mail: distribuzione.diretta@aslvco.it

cerizzac@aslvco.it



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VC)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Dipartimento delle Patologie Mediche
SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica**

Responsabile Dott. Mauro Brugnani

Domodossola: Tel. 0324.491404 / 315

Verbania: Tel. 0323.541743 / 397

E-mail: dietetica.do@aslvco.it

Allegato 02 Prescrizione di Nutrizione Enterale Domiciliare per via orale

Data:

Il Sig./la Sig.ra:

Data di Nascita:

via/piazza/largo:

Città:

presso RSA/Casa:

Distretto ASL:

Telefono:

altro recapito:

Tipo di terapia: orale

Programma Nutrizionale:

Necessita dei Seguenti prodotti nutrizionali

Prodotto	Ditta	Confez. Totali	Confez. Mese	di Q.tà

Altro:

Note:

Il fabbisogno è previsto per giorni.

N.B: La presente prescrizione **NON E' RIPETIBILE**

Il dietista

Il medico





**Dipartimento delle Patologie Mediche
SOSD Dietologia e Nutrizione Clinica**

Responsabile Dott. Mauro Brugnani

Domodossola: Tel. 0324.491404 / 315

Verbania: Tel. 0323.541743 / 397

E-mail: dietetica.do@aslvco.it

Allegato 03 Prescrizione di Nutrizione Enterale Domiciliare per via orale

Data:

Il Sig./la Sig.ra:

Data di Nascita:

via/piazza/largo:

Città:

presso RSA/Casa:

Distretto ASL:

Telefono:

altro recapito:

Tipo di terapia: Orale

Programma Nutrizionale:

Necessita dei Seguenti prodotti nutrizionali

Prodotto	Ditta	Confez. Totali	Confez. Mese	di Q.tà

Altro:

Note: PER IL RINNOVO DELLA PRESCRIZIONE inviare entro la scadenza eventuale nuova documentazione clinica (decubiti), peso corporeo, diari alimentari (indicare anche l'assunzione degli integratori) e impegnativa per visita dietologica di controllo + controllo terapia dietetica (cod. 8901.30 + 99.93.1)

Il fabbisogno è previsto per giorni.

N.B: La presente prescrizione **NON E' RIPETIBILE**

Il dietista

Il medico

