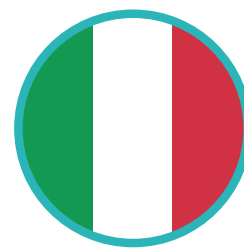


ARZTBESCHEINIGUNG

LETTERA DEL MEDICO CURANTE



Da presentare alle autorità competenti:

[nome del paziente]

il/la paziente è affetto/a da una malattia del sangue chiamata

che indica una carenza (e/o un malfunzionamento) del fattore

Conosco il paziente personalmente. Nell'eventualità di un'emorragia interna o esterna, il/la paziente risponde bene alle autoinfusioni eseguite per tempo di concentrati del fattore di coagulazione preferibilmente

[nome del concentrato]

[nome del paziente]

è in grado di giudicare in maniera affidabile quando e in che quantità utilizzare i concentrati di fattori.

Distinti saluti,

[firma del medico, nome, titolo]



Weitere hilfreiche Formulare unter [myhaemophilie.ch](https://www.myhaemophilie.ch)

A service provided by Takeda Pharma AG, 8152 Opfikon