



Farmadomo Home Care Provider SA
Ala Munda 41
6528 Camorino
Tel. 091 857 62 60
info@farmadomo.ch
www.farmadomo.ch

PRESCRIZIONE INTEGRATORE ALIMENTARE COMPLETO

Nome:

Data di nascita:

Cognome:

Telefono:

Indirizzo:

Assicurazione malattia:

Peso:

Nr assicurato:

Altezza:

Diagnosi:

con fibre

Normoproteico

altro:

senza fibre

Iperproteico

14-18gr proteine in 200ml

Iperproteico compatto

28gr proteine in 200 ml

Iperproteico compatto

18gr proteine in 125ml

A fini medici speciali:

diabetici

insufficienza renale

disfagici

Incarico Farmadomo di compilare la richiesta di garanzia per l'assicurazione e contattare il paziente per le istruzioni necessarie.

Consulenza gratuita dietista Farmadomo

Data	Timbro e firma medico

Il seguente documento è da inviare a Farmadomo Home Care Provider SA per mail a
info@farmadomo.ch oppure per fax 091 857 62 61

La prescrizione è disponibile sul nostro sito www.farmadomo.ch nella sezione Documentazione