



Richiesta di riduzione del periodo stabilito per la consegna di diacetilmorfina (art. 13 cpv. 4 ODStup)¹

Indicazioni concernenti la richiesta di riduzione del periodo stabilito per la consegna di diacetilmorfina (art. 3e cpv. 3 LStup, art. 10 segg. ODStup)



Paziente

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Indirizzo del paziente:

Titolare di un'autorizzazione del paziente ai sensi dell'art. 21 ODStup valida fino al:

Sottoposto a cure dal:



Istituzione di cura

Nome:

Indirizzo:

Cognome e nome del
medico prescrivente responsabile:

¹ Ordinanza sulla dipendenza da stupefacenti (RS 812.121.6)



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Richiesta di riduzione del periodo stabilito di 6 mesi per la consegna conformemente all'art. 13 cpv. 3 e 4 ODStup per le ragioni seguenti:

Si ritiene che la salute e la situazione sociale del paziente siano sufficientemente stabilizzate e che il pericolo di abuso sia molto esiguo per le ragioni seguenti:

La consegna avverrà secondo le modalità seguenti (luogo della consegna, numero di dosi giornaliere consegnate, organizzazione dei contatti regolari con il paziente):



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Medico curante dell'istituzione di cura:

Nome

Data

Timbro e firma

La firma attesta l'esattezza delle indicazioni fornite

da inviare unicamente a hegebe@hin.ch