

Ministero della Salute - Sistema Informativo Sanitario

Direzione generale della Prevenzione

Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE (modello annuale)

TRATTAMENTO CON BUPRENORFINA

**A**  
ANNO DI RIFERIMENTO

**B**  
REGIONE  USL  SERVIZIO

C TRATTAMENTI EFFETTUATI DAL SERVIZIO	nei servizi pubblici		nelle strutture riabilitative		in carcere	
	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti
<b>TIPOLOGIA</b>						
<b>BUPRENORFINA</b>						
a) breve termine(<=30 gg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) medio termine (tra 30 gg e 6 mesi)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) lungo termine (> 6 mesi)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data  /  /

Il Responsabile del SERT

.....

Ministero della Salute - Sistema Informativo Sanitario

Direzione generale della Prevenzione

Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE (modello semestrale)

TRATTAMENTO CON BUPRENORFINA

<b>A</b>	ANNO DI RIFERIMENTO	<input type="text"/>	15 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	15 DICEMBRE	<input type="checkbox"/>
----------	---------------------	----------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

<b>B</b>	REGIONE	<input type="text"/>	USL	<input type="text"/>	SERVIZIO	<input type="text"/>
----------	---------	----------------------	-----	----------------------	----------	----------------------

C TRATTAMENTI EFFETTUATI DAL SERVIZIO						
TIPOLOGIA	nei servizi pubblici		nelle strutture riabilitative		in carcere	
	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti
<b>BUPRENORFINA</b>						
a) breve termine(<=30 gg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) medio termine (tra 30 gg e 6 mesi)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) lungo termine (> 6 mesi)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Data  /  /

Il Responsabile del SERT

.....