**DOT: tabella di monitoraggio dell'assunzione dei farmaci sotto controllo diretto (DOT) per il trattamento della tubercolosi**

Alla fine del mese o in caso di trasferimento, rinviare p. f. questo formulario alla Lega polmonare cantonale di ……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome, nome : | | |  | | | | | Data di nascita: | | | |  | | | | |
| Inizio della terapia: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Medico | | |  | | | | | Indirizzo: | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | Telefono: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Farmaci** | | | | **Data** | | **Dose** | | | | **Mattina** | | | **Mezzogiorno** | **Sera** | **Data dello stop** |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Farmaci somministrati nel mese di ….** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Data** | | **Farmaci somministrati, visto** | | **Stato di salute / Aspetti particolari** | | | | | **Data** | **Farmaci somministrati, visto** | | | **Stato di salute/ Aspetti particolari** | | | | |
| 1. | |  | |  | | | | | 16. |  | | |  | | | | |
| 2. | |  | |  | | | | | 17. |  | | |  | | | | |
| 3. | |  | |  | | | | | 18. |  | | |  | | | | |
| 4. | |  | |  | | | | | 19. |  | | |  | | | | |
| 5. | |  | |  | | | | | 20. |  | | |  | | | | |
| 6. | |  | |  | | | | | 21. |  | | |  | | | | |
| 7. | |  | |  | | | | | 22. |  | | |  | | | | |
| 8. | |  | |  | | | | | 23. |  | | |  | | | | |
| 9. | |  | |  | | | | | 24. |  | | |  | | | | |
| 10. | |  | |  | | | | | 25. |  | | |  | | | | |
| 11. | |  | |  | | | | | 26. |  | | |  | | | | |
| 12. | |  | |  | | | | | 27. |  | | |  | | | | |
| 13. | |  | |  | | | | | 28. |  | | |  | | | | |
| 14. | |  | |  | | | | | 29. |  | | |  | | | | |
| 15. | |  | |  | | | | | 30. |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | 31. |  | | |  | | | | |