

| Nº SNS Utente | Nº processo Hospitalar | Nome completo utente | Contacto telefónico utente | Data em que necessita do medicamento | Terapêutica | Hospital | Código Infarmed | Nome Farmácia | Localidade | Observações | Estado |
|-----------------------|---|-------------------------|-------------------------------|--|---|--|--|---|---|---|---|
| Nº SNS do utente | Nº Processo Hospitalar (se for conhecido) | Nome completo do utente | Contacto telefónico do utente | Data em que será necessário o medicamento hospitalar, para continuar o tratamento. | Identificação dos medicamentos que o utente necessita | Nome do Hospital onde o utente está a ser seguido. | Código de faturação do Infarmed, de acordo com a listagem partilhada | Nome da farmácia, de acordo com a listagem partilhada | Localidade da farmácia, de acordo com a listagem partilhada | Outras notas consideradas relevantes pela Associação de Doentes | Estado do pedido: - Em curso - Aprovado - Recusado |
| Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | Associação de Doentes | LAF |

| Nº SNS Utente | Nº processo Hospitalar | Nome completo utente | Contacto telefónico utente | Data em que necessita do medicamento | Terapêutica | Hospital | Código Infarmed | Nome Farmácia | Localidade | Observações | Estado |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-------------|--------|
| 234567898 | Manuel José Silva Vieira | Manuel José Silva Vieira | 9123456789 | 27/04/2020 | Copaxone 40 mg/mL | Hospital de Exemplo 1 | 19 | Farmácia Silva Carvalho | Casal do Marco | | |
| 456789012 | Maria Luisa Santos | Maria Luisa Santos | 931234567 | 30/04/2020 | Copaxone 40 mg/mL + Fampridina 10 mg | Hospital de Exemplo 2 | 39940 | Farmácia Dornelas | Dornelas | | |

- Campos não obrigatórios