



<input type="checkbox"/> altro _____ <div style="text-align: center;">specificare</div> <p>La prescrizione di <i>upadacitinib</i> deve essere effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP).</p>
---

**Prescrizione**

<input type="checkbox"/> Prima prescrizione	<b>Proseguimento terapia:</b>	
	con modifiche <input type="checkbox"/>	senza modifiche <input type="checkbox"/>
<b>Upadacitinib</b>	<b>Posologia</b>	<b>Durata</b>
	La dose raccomandata di upadacitinib è di 15 mg una volta al giorno.	

La validità della scheda di prescrizione è al massimo di 12 mesi dalla data di compilazione.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del medico prescrittore

-----

22A02915

