

CASALE MONFERRATO

Struttura: SOC Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia

Sede di Casale Monferrato: tel. 0142.434.219 fax: 0142.434439

e-mail: Laboratorio.Casale@aslal.it

Responsabile: Dr.ssa L. Camogliano – e-mail: lcamogliano@aslal.it

Modulo di accompagnamento per il dosaggio dei Farmaci

Centro prelievi _____ Data _____

Paziente _____ nato il _____

Residente a _____ n. tel. _____

Dosaggio farmaco (barrare solo la voce che interessa)

- Acido Valproico
- Carbamazepina
- Ciclosporina
- Fenobarbitale
- Fentoina
- FK 506 (Tacrolimus)
- Levetiracetam
- Oxcarbazepina
- Teofillina

Nome commerciale del farmaco _____

Il paziente sarà sottoposto ad un secondo prelievo dopo l'assunzione del farmaco?
(barrare la voce che interessa nel caso di Acido Valproico, Carbamazepina, Teofillina):

SI NO

N.B. Si raccomanda di non utilizzare la provetta (GIALLA) etichettata per il secondo prelievo prima dell'assunzione del farmaco.