

	<b>Procedura Generale Aziendale</b> <b>PGA RCFOFT ASL AL 04</b> <b>PROTOCOLLO PER IL CORRETTO UTILIZZO</b> <b>DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO</b> <b>e DI SODIO</b>	Data di emissione: Luglio 2011  Revisione n° 01 Gennaio 2024  pag. 1 di 1
--	---	---

**Allegato n° 5**

**SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO**  
**MODULO PER LA CESSIONE TRA UNITÀ OPERATIVE**

**(da compilarsi a cura dell'Unità Operativa richiedente)**

La Struttura.

.....

CONSIDERATO IL VERIFICARSI DI UN'URGENZA INDIFFERIBILE

CHIEDE

alla Struttura .....

la cessione del seguente Farmaco:

.....

(denominazione)

.....

(forma farmaceutica)

.....

(dosaggio unitario)

.....

(quantità)

DA SOMMINISTRARE AL PAZIENTE

Sig/a .....

Data richiesta, .....

.....

Timbro e Firma del medico richiedente

**(da compilarsi a cura dell'Unità Operativa cedente)**

Si consegna il farmaco sopra richiesto

Data consegna, .....

.....

Timbro e Firma del Medico Cedente

***da conservare in originale presso la Struttura cedente, in copia presso la Struttura richiedente e da inviare in copia presso la Farmacia Ospedaliera***

***N.B. Le fiale richieste e non utilizzate devono essere restituite all'Unità Operativa cedente***