

U.O. FARMACIA HFA HFA1	IRCCS AOU San Martino – IST MODULO AZIENDALE	MODAZHFA_0026		
	MODULO PER APPROVVIGIONAMENTO FARMACI STUPEFACENTI IN URGENZA	Rev. 0	Data 21/09/2011	Pag 1 di 1

U.O. Richiedente _____

C.D.C. _____

Data dell'urgenza _____ Verificatasi alle ore _____

Il sottoscritto Dott./Prof. _____

Richiede il farmaco stupefacente(nome commerciale) _____

Dosaggio _____

Numero confezioni : _____

Motivazione urgenza : _____

(TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO)

Redatto UO HFA	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------