

RSA Colle Carducci	Scheda informativa personale a cura MMG	M. 20. 18 Rev. 04 Del 25/05/2020 Pag. 2 di 2
--------------------	--	--

TERAPIA FARMACOLOGICA al BISOGNO:

Riferimenti clinici	Farmaco	Dosaggio	Dosaggio massimale h24	Possibili effetti collaterali	Parametri da monitorare e fq.
SE STIPSI IN TERZA GIORNATA					
SE TC > 38					
SE DOLORE CON NRS/PAINAD >3					

In caso di Contenzione compilare apposito modulo di prescrizione (fornito in allegato).

Data _____

Firma e timbro del Medico

ATTENZIONE!

- SI RICHIEDE IMPEGNATIVA **CON DICITURA REFERTAZIONE ECG** (Verrà eseguito in struttura e mandato per la refertazione in ospedale).
- SI PREGA DI **ALLEGARE ESAMI EMATICI RECENTI** (ULTIMI 6 MESI) ALTRIMENTI E' NECESSARIO **PORTARE IMPEGNATIVE PER ESAMI EMATICI DA EFFETTUARE** (ELENCO ESAMI RICHIESTI: *EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA E PIASTRINE; GLUCOSIO; SODIO; POTASSIO; CREATININA; PROTEINA C REATTIVA; GPT (ALT) (TANSAMINASI); BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA; ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO URINE; HB GLICATA (SE DIABETICO); DOSAGGIO FARMACI (SE ASSUNTI); INR se in terapia con TAO/NAO*
- COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA A DISPOSIZIONE
- Referto tampone covid-19