

**AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI O.G.P. "S. CAMILLO DE LELLIS"–  
RIETI**

U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici - Tel. 0746/278241– Fax 0746/278538  
Direttore: Dr.ssa Emma Giordani

**RICHIESTA PERSONALIZZATA COLISTIMETATO SODICO**

U.O. \_\_\_\_\_

**Nome e cognome del paziente** \_\_\_\_\_  
**data di nascita** \_\_\_\_\_

**DOSE DIE** \_\_\_\_\_ **DURATA TERAPIA** \_\_\_\_\_

**indicazione terapeutica:**

- infezioni *Pseudomonas*
- infezioni altri gram –
- infezioni *Acinetobacter*

TIMBRO E FIRMA DELL'INFETTIVOLOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO \_\_\_\_\_