

	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI Funzione di Staff Risk Management Responsabile Dr.ssa Manuela Serva	
	<b>MODULO PER LA RICHIESTA URGENTE DI POTASSIO ENDOVENA CONCENTRATO</b>	Rev. 1 26/05/2015

La UO

.....,

**RICHIEDE**

la consegna del seguente farmaco:

POTASSIO CLORURO: K+ 20 mEq  
(elettrolitica n.° 4)

N. fiale

\_\_\_\_\_

POTASSIO ASPARTATO: K+ 30 mEq

\_\_\_\_\_

Data richiesta.....

Timbro e firma del Medico richiedente.....

Data di consegna.....

Firma per ricevuta

\_\_\_\_\_