

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo 02100 Rieti

Farmacia Ospedaliera (UOC Politiche del farmaco e dei dispositivi medici)

Tel. 0746/278240 Fax 0746/278538

Modulo per la richiesta della NUTRIZIONE PARENTERALE

MEDICO RICHIEDENTE.....

UO RICHIEDENTE:.....CENTRO DI COSTO.....

NOMINATIVO ASSISTITO.....CARTELLA CLINICA N°.....

COMPOSIZIONE	VIA DI SOMM	NOME COMMERCIALE	CODICE OLIAM	PEZZI RICHIESTI
GLUCOSIO+AMINIACIDI+SALI MINERALI+OLIO DI SOYA* 1400 kcal	PERIFERICA circa 750 mosm/l	PERIVEN IV SAC BIOF 1920ML 4PZ/CF	55138	
GLUCOSIO+AMINIACIDI+SALI MINERALI+OLIO DI SOYA* 1900kCAL	CENTRALE circa 1060 mosm/l	KABIVEN IV 2053ML 4PZ/CF	55280	
AMINOACIDI+ELETTROLITI+GLUCOSIO+CALCIO 1584 Kcal	CENTRALE circa 1400 mosm/l	PLUSFLEX IV 2000ML 5PZ/CF	55688	
AMINOACIDI+AZOTO+ELETTROLITI+GLUCOSIO+LIPIDI** 2200KCAL	CENTRALE circa 1500 mOsmol/l	SMOFKABIVEN 1970ML 4PZ/CF	44956	
AMINOACIDI+ELETTROLITI+GLUCOSIO+CALCIO 1320 Kcal	CENTRALE 845mosm/l	CLINIMIX N9G15E 2000ML 4PZ/CF	13944	
LIPIDI DI SOYA+FOSFOLIPIDI DI TUORLI D'UOVO* 550KCAL	PERIFERICA 280 mOsm/l	INTRALIPID 10% 500ML 12PZ/CF	20222	

* olio di semi di soia e fosfolipidi d'uovo, che in rari casi possono causare reazioni allergiche.

Allergie crociate sono state osservate tra semi di soia e arachidi.

** olio di semi di soia, olio di pesce e fosfolipidi derivati da uova, che possono raramente causare reazioni allergiche. Una reazione allergica crociata è stata osservata tra soia e arachidi.

Data.....

Timbro e firma del medico di Reparto richiedente

Firma del Farmacista

NB: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI CAMPO