

RICHIESTA APPROVVIGIONAMENTO SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO

NB: La compilazione di questo modulo è riservata alle seguenti UU.OO. delle AREE CRITICHE di assistenza che sono le sole ad essere autorizzate allo stoccaggio delle fiale di soluzioni concentrate di potassio:

- Anestesia e Rianimazione
- Cardiologia
- Nefrologia
- Sala operatoria
- Pronto soccorso

La quantità di fiale di soluzioni concentrate di potassio per uso EV conservate presso le suddette UU.OO. non deve comunque eccedere il normale fabbisogno settimanale.

Le UU.OO. delle Aree non critiche di assistenza, in caso di documentata urgenza e in assenza di formulazioni commerciali prediluite e pronte all'uso, dovranno richiedere di volta in volta in Farmacia le fiale di soluzioni concentrate di potassio utilizzando il modulo "Richiesta urgente soluzioni concentrate di potassio" o, in caso di chiusura della Farmacia Ospedaliera, la richiesta potrà essere fatta con il modulo "Richiesta cessione soluzioni concentrate di potassio" ad una U.O. di Area critica che è autorizzata alla cessione della quantità minima di farmaco necessaria fino alla riapertura della Farmacia Ospedaliera.

Il sottoscritto Dott.		
Responsabile medico U.O.		
Chiede che gli vengano fornite	n. _____	Fiale da 10 ml di Potassio Cloruro 2 mEq/ml

Il farmaco, in conformità con la procedura aziendale sul *Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio (KCl) ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio*, verrà utilizzato opportunamente diluito per i pazienti della suddetta U.O. ed eventualmente fornito alle UU.OO. delle Aree non critiche di assistenza che, per inderogabile necessità e in caso di chiusura della Farmacia Ospedaliera, presentino il modulo Richiesta cessione soluzioni concentrate di potassio.

Data/...../.....	Timbro e firma del medico responsabile
------------------------	--

RICHIESTA APPROVVIGIONAMENTO SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO