

RISERVATO ALLA FARMACIA

Si consegnano in data _____ alle ore _____ N° flaconi _____

Lotto _____ Scadenza _____

Firma per ricevuta _____ Il Farmacista _____

Motivo della mancata evasione :

Per dosaggio, modalità di infusione, effetti collaterali vedi linee guida “buon uso del sangue ed emoderivati”

L’infusione di emoderivati prevede l’acquisizione del consenso informato ai sensi della normativa vigente e la registrazione in cartella trasfusionale del n° di lotto e della scadenza del prodotto (DPR 1 settembre 1994 art. 4).

I flaconi non utilizzati per il paziente indicato devono essere restituiti alla Farmacia Ospedaliera per ottemperare alla necessità di tracciabilità degli emocomponenti prevista dalla normativa vigente.