

ALLEGATI TECNICI

Allegato 1 - **Form per la richiesta di antidoti in urgenza**
(previ accordi telefonici con il Centro Antiveneni di Pavia) da compilare su carta intestata.

Luogo e data

Spett.le
Centro Antiveneni di Pavia
Centro Nazionale di Informazione Tossicologica
ICS Maugeri
Via Salvatore Maugeri, 10
27100 Pavia

tel. 0382 24444
fax 0382 24605

Oggetto: Richiesta fornitura antidoti in urgenza

A seguito degli accordi intercorsi, si richiede la fornitura in urgenza dell'antidoto di seguito specificato per il trattamento del paziente
..... giunto alla nostra osservazione
per intossicazione da

Antidoto

Formulazione

Quantità

Riferimento ospedale richiedente

reparto richiedente

medico richiedente

recapito telefonico in urgenza

.....
Autorizzato:
Direzione Medica / Sanitaria

.....
Firma del Medico richiedente