

SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SANT'ANDREA	REGOLAMENTO AZIENDALE SUL SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA INTERDIVISIONALE CONSEGNE GESTIONE PAZIENTI GUARDIA MEDICA INTERDIVISIONALE	M/919/517 Rev.0 Pag. 1 di 1
---	---	-----------------------------------

UO _____

NOME E COGNOME PAZIENTE _____

PROBLEMATICA CLINICHE IMPROCASTINABILI (es. paziente anemico per trasfusione, condizioni di particolare gravità che merita attenzione) _____

PROBLEMATICA ORGANIZZATIVE (es. in corso di trasferimento da PS a reparto, da reparto ad altre strutture esterne con ambulanza, gestione cartella clinica informatizzata) _____

ALTRO DA SEGNALARE _____

Medico di reparto (timbro e firma) _____

Medico di guardia (timbro e firma) _____