

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

UO _____

NOME E COGNOME PAZIENTE _____

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

PROBLEMATICHE 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) _____