

PAZIENTE:

<b>Cognome</b>	ZABBERONI	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Letto e stanza</b>	9, 5	<b>Cartella clinica n.</b>	2308/2
----------------	-----------	-------------	-------	-----------------------	------	----------------------------	--------

## SOMMINISTRAZIONE FARMACOLOGICA

DATA	ORARIO	NOME FARMACO	TIPOLOGIA SOMMINISTRAZIONE	QUANTITA	OPERATORE	NOTE
24/12/2023	09:00 21:00	Nodolase - Lot. 23D0038	Bustine	1	A. De Lucia - 10050	
24/12/2023	10:00	Movicol - Lot. 519428	Bustine	1	m.ferrari - 34116	
24/12/2023	18:00	Clexane - Lot. GC305F	Siringa	1	D.Leone - 10049	
24/12/2023	09:00 21:00	Nodolase - Lot. 23D0038	Bustine	1	D.Leone - 10049	
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	

Direttore Sanitario / Medico Competente

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ZABBERONI	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Letto e stanza</b>	9, 5	<b>Cartella clinica n.</b>	2308/2
----------------	-----------	-------------	-------	-----------------------	------	----------------------------	--------

#29984 | Ordine Medici di Napoli – Medici Chirurghi ed Odontoiatri