

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARIGLIANO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Letto e stanza</b>	,	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000357/4</b>
----------------	------------	-------------	----------	-----------------------	---	----------------------------	-----------------

## SOMMINISTRAZIONE FARMACOLOGICA

<b>DATA</b>	<b>ORARIO</b>	<b>NOME FARMACO</b>	<b>QUANTITA</b>	<b>OPERATORE</b>	<b>NOTE</b>
22/11/2023	06:30	Pantoprazolo cp	Intera	A.Fiore -	
22/11/2023	08:00	Procoralan	Intera	A.Russano - 34732	
22/11/2023	08:00	Ramipril	Intera	A.Russano -	
22/11/2023	14:00	Clopidogrel cp	Intera	A.A.Manna - 33928	
22/11/2023	16:00	Amlodipina cp	Intera	A.A.Manna - 33928	
22/11/2023	18:00	Sintrom cp	Altro 3/4	A.A.Manna -	
22/11/2023	18:00	Sintrom cp	Altro 3/4	A.A.Manna - 33928	
22/11/2023	20:00	Procoralan	Intera	G.Della Pietra -	
22/11/2023	22:00	Torvast cp	Intera	C.Leanza -	
				-	
				-	
				-	
				-	
				-	
				-	

Direttore Sanitario / Medico Competente

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

Cartella Infermieristica

Rev. 0.1 - 10/09/2021