



Azienda Sanitaria Provinciale Enna

**Richiesta esami per approfondimenti diagnostici di  
PRONTO SOCCORSO**

**MOD17/DIPS/PATC/PS01**

v. 0.0

29/06/2022

Pagina 1 di 1

**Nella necessità di approfondimento diagnostico si richiede l'esecuzione dei seguenti esami in urgenza, in modalità cartacea, in quanto non presenti sui sistemi informatici di PS.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ Progressivo PS \_\_\_\_\_

- LIQUOR
- Determinazione di farmaci nel sospetto di sovradosaggio
- Screening per sostanza d'abuso (incluso l'alcol)

DATA \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_ TIMBRO e firma del medico richiedente \_\_\_\_\_

**N.B.**

**Data, ora e chiara identificazione del medico (timbro e firma) sono obbligatori per l'accettazione della richiesta.**

**Alla presente richiesta non possono essere aggiunti esami, in tal caso tali esami non verranno effettuati.**