

## PROTOCOLO PARA USO DE HIERRO INTRAVENOSO (CARBOXIMALTOSA ) EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DEL SAS DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN

### FORMULARIO DE SOLICITUD A FARMACIA DEL PREPARADO

**Datos del paciente:**

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Diagnostico: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_ mg

<b>Cifra de Hemoglobina:</b>	
<b>Volumen Corpuscular Medio:</b>	
<b>Si indicación 2 Número de Concentrados de Hematíes transfundidos</b>	

<b>Sello Médico que prescribe:</b>	
<b>Firma Médico prescribe:</b>	
<b>Conformidad Servicio Hematología</b>	

La Línea a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_