

**Procedura Operativa di Reso Farmaci e/o Dispositivi Medici dai Reparti
alla Farmacia Ospedaliera P.O. _____**

L'operatore sanitario/infermiere, responsabile della corretta conservazione dei farmaci in reparto, può riconsegnare, alla Farmacia Ospedaliera di competenza, i farmaci che ritiene poco movimentati e non più in uso. Questa operazione si rende necessaria per evitare che i farmaci e Dispositivi Medici inutilizzati nei reparti vadano incontro a scadenza.

Tramite apposita modulistica fornita dalla Farmacia Ospedaliera, si deve compilare il modello A allegato "Modulo di reso Farmaci/DM dai Reparti alla Farmacia Ospedaliera" annotando il:

- Nome Farmaco e/o Dispositivo Medico
- Forma Farmaceutica (*solo per i farmaci*)
- Dosaggio (*solo per i farmaci*)
- Conservazione (in frigo o Temp. Ambiente) (*solo per i farmaci*)
- Modalità di conservazione (attestare se adeguato o non adeguato)
- Data di scadenza
- Lotto
- Quantità da restituire (Unità Posologica)

Il /La caposala ed il medico devono apporre la propria firma per garantire la corretta conservazione dei farmaci restituiti.

IMPORTANTE:

Il giorno settimanale specifico per poter riconsegnare i prodotti
alla Farmacia Ospedaliera P.O. _____ è il _____

Il Dirigente Farmacista



Modulo di Reso Farmaci/DM dai Reparti alla Farmacia Ospedaliera
P.O. _____

MODELLO A

Reparto: _____

Data consegna: _____

FARMACO/ DM DA RESTITUIRE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO	CONSERVAZIONE Frigo/Temp. Amb	MODALITA' DI CONSERVAZIONE*	DATA DI SCADENZA	LOTTO	QUANTITA' DA RESTITUIRE

* Adeguato o Non Adeguato

Firma del Caposala

Timbro e Firma del Medico

Firma di chi riceve

Firma del Dirigente Farmacista