

 ASL Sassari Azienda socio-sanitaria locale	Direzione Aziendale	ASL Sassari
ALLEGATO 2	INDICAZIONI GESTIONE RICETTE - TRATTAMENTO DATI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ASL SASSARI	PRESIDIO OSPEDALIERO /DIPARTIMENTI /DISTRETTO SOCIO SANITARIO ALGHERO, COROS, VILLANOVA E MEIOGU

MESE CONTABILE _____

MODULO DI RITIRO E TRASPORTO RICETTE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

CDC	PRODUTTORE	PUNTO DI RITIRO	N° BUSTE	N° SCATOLE	N° RICETTE ROSSE	N° RICETTE DEMATERIALIZZATE	DATA RITIRO	CONSEGNATO DA (In stampatello)	FIRMA
	POLIAMBULATORIO ALGHERO	ALGHERO, VIA DEGLI ORTI							
	CSM ALGHERO	ALGHERO, VIA P. PAOLI							
	OSPEDALE CIVILE	ALGHERO, VIA DON MINZONI							
	OSPEDALE MARINO	ALGHERO, VIALE 1 MAGGIO 2							
	BONORVA POLIAMBULATORIO	BONORVA, VIA VITTORIO EMANUELE III (POLIAMB. 1° P.)							
	ITTIRI POLIAMBULATORIO + RADIOLOGIA + C. PRELIEVI	ITTIRI, VIA OSPEDALE 41							
	THIESI POLIAMBULATORIO + RADIOLOGIA + TAO	THIESI, VIALE MADONNA DI SEUNIS (OSPEDALE 3° PIANO)							

Data di consegna in archivio _____

Firma del trasportatore _____

Firma del Referente archivio _____