

 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 OZIERI, MONTACUTO E GOCEANO

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
	OSPEDALE CIVILE OZIERI	OZIERI, VIA COLLE CAPPUCCINI – PALAZZINA AMMINISTRATIVA 2° PIANO D.M:P.O.							
	CENTRO SALUTE MENTALE OZIERI	OZIERI, VIA TRENTO							
	POLIAMBULATORIO OZIERI	OZIERI, VIA COLLE CAPPUCCINI							
	BONO POLIAMBULATORIO	OZIERI, VIA COLLE CAPPUCCINI							

Data di consegna in archivio _____

Firma del trasportatore _____

Firma del Referente archivio _____