

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Direzione Aziendale	ASL Sassari
<b>ALLEGATO 2</b>	<b>INDICAZIONI GESTIONE RICETTE - TRATTAMENTO DATI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ASL SASSARI</b>	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO /DIPARTIMENTI/DISTRETTO SOCIO SANITARIO OZIERI, MONTACUTO E GOCEANO</b>

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 \_\_\_\_\_