

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

DI _____

DIRETTORE _____

ALLA DIREZIONE GENERALE

SEDE

Oggetto: Richiesta autorizzazione in Sala Operatoria

Il sottoscritto Prof./ Dott. _____ Direttore della U.O.C.

Di _____

CHIEDE alla S.V.

Di voler concedere l'autorizzazione per accedere nella Sala Operatoria
di _____ il dott. _____

Specialist della ditta _____

Per l'intervento del sig./sig.ra _____

Che è previsto in data _____ i D.M. (Dispositivi Medici) che saranno
utilizzati, sono stati ordinati tra quelli aggiudicati nella vigente procedura di gara, della quale la ditta
suindicata risulta aggiudicataria

La presenza dello specialist è importante per il corretto e razionale utilizzo dei devices, al fine del
raggiungimento del massimo dell'economicità e appropriatezza e non comporta assolutamente costi
aggiuntivi per l'Azienda

Data

II DIRETTORE DELL'U.O.C.

VISTO SI AUTORIZZA