



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



*Dipartimento AOUP di Medicina Interna, Malattie Cardiovascolari e NefroUrologiche
U.O. S. Dipartimentale di Nefrologia e Dialisi – 29.01-54.01
Centro di Riferimento Regionale per l'Ipertensione Arteriosa
Responsabile: Prof. S.Cottone*

prot 64/15

03.04.2014

**Ai Signori Responsabili
UU OO
AOUP**

**e p.c. Spett Direzione Sanitaria
AOUP**

**Sig Diego Contorno
Capo Sala Dialisi
AOUP**

Oggetto: Richieste erogazione trattamenti dialitici

Facendo seguito ad una riunione con la Direzione Aziendale, si richiede alle SS LL che per ogni trattamento dialitico fornito ai Degenti presso le UUOO da Loro dirette, venga fornita al Capo Sala Sig Diego Contorno (fax 2768) formale richiesta cartacea, corredata di generalità del paziente e n° di cartella clinica, debitamente firmata da un Dirigente Medico.
Ringraziando per la collaborazione, porgo cordiali saluti

Prof Santina Cottone

