

Prot. n. 238068/24  
asl1\_asl AOO\_1 RP 1

L'Aquila, li 30 DIC. 2024

Alla SICOB - Società Italiana di Chirurgia  
dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche

E p.c.

Al Resp. della Chirurgia Bariatrica AQ

Dott. Giovanni Cianca

**Oggetto: Attestazione presenza di Rianimazione/Terapia Intensiva all'interno della struttura  
e sua organizzazione.**

Con la presente si attesta, come da specifica richiesta del Responsabile della Struttura di Chirurgia Bariatrica, Dott. Giovanni Cianca che ci legge in copia, che l'Ospedale Regionale San Salvatore, Via Lorenza Natali 1 Coppito (AQ), 13000100.

E' DOTATO

di Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione con n. 12 posti letto di Terapia Intensiva più 4 posti letto T.I.P.O. (Terapia Intensiva Post Operatoria).

Il Direttore Responsabile del reparto di Terapia Intensiva e Rianimazione è il prof. Franco Marinangeli.

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara quanto sopra.

IL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O.

(Dott.ssa Giovanna MICOLUCCI)

