



**Istituto Clinico
S. Anna**

Gruppo San Donato

Alla SICOB: Società Italiana di Chirurgia
dell'Obesità e delle malattie metaboliche

e.p.c.

Al Direttore/Primario/Responsabile della
Struttura di Chirurgia Bariatrica SICOB

Nome struttura

Nome e Cognome medico referente

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. __TITI AMIN che ci legge in copia, che questo ospedale Istituto Clinico S. Anna Via Del Franzone, 31 cod. ministeriale 0901 .

È DOTATO

Di unità operativa di Anestesia e rianimazione con n° 4 posti letto di Terapia Intensiva.

Il Direttore Responsabile del reparto di terapia intensiva e rianimazione è il dott. COSIO RINALDO

OPPURE SE SI TRATTA DI UNA TIPO:

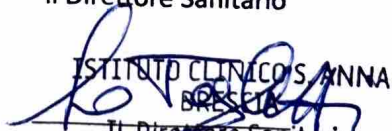
È dotata di n° letti 4

È dotata di respiratori? SI

È garantita la presenza h24 di un anestesista dedicato? SI

il sottoscritto, 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


ISTITUTO CLINICO S. ANNA
Brescia
Il Direttore Sanitario
(Dott. Giorgio Taglietti)

Istituto Clinico S. Anna

Soggetta a direzione e coordinamento di Gruppo San Donato S.p.A.

Via del Franzone 31 – 25127 Brescia (BS)

Tel. +39 030.3197111 | Fax 030.3197635 | info.icsan@grupposandonato.it

di Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. – Via del Franzone 31 – 25127 Brescia (BS)

C.F., P.IVA e Reg. Imp. Brescia 00298670175 – R.E.A. 151444 | Capitale Sociale € 510.294,78 i.v.

www.grupposandonato.it

Sistema Sanitario  Regione
Lombardia