

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2 NORD

Costituita ex art.2, comma 1, lettera a) della L.R. n° 16 del 28 Novembre 2008
Sede: Via Lupoli, 27 80027 Frattamaggiore (Na)
P.I. 06321661214 – C.F. 96024110635

P.O. "S. GIOVANNI DI DIO" FRATTAMAGGIORE

Unità Operativa Complessa

DIREZIONE SANITARIA

Dr.ssa Maria Rosaria Cerasuolo

OGGETTO: Attestazione presenza posti letto di Rianimazione/Terapia

Si attesta che il *Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio – Via Domenico Pirozzi – Frattamaggiore (NA)*

È DOTATO

di n° 5 posti letto di Terapia Intensiva nell'ambito della UOC Anestesia e Rianimazione diretta dal dott. **Francesco Imperatore**.

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 Medico di Presidio

Dott.ssa M.R. Cerasuolo

