



Policlinico di Monza
Istituto ad Alta Specializzazione

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Numero di protocollo del documento

e.p.c.

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

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

Policlinico di Monza S.p.A
Dott. Mattia Pizzi

OGGETTO: Attestazione presenza di Rianimazione/Terapia intensiva all'interno della
struttura e sua organizzazione

Con la presente si attesta, come da specifica richiesta del Direttore/Primario/Responsabile
della Struttura di Chirurgia Bariatrica dott. Pizzi Mattia, che ci legge in copia, che questo Casa
di Cura Privata Accreditata Policlinico di Monza S.p.A. via Amati, 111 Monza (MB) cod.
030106.

È DOTATO

Di unità operativa di Anestesia e rianimazione con n° sei (6) posti letto di Terapia Intensiva
Generale.

Il Direttore Responsabile del reparto di terapia intensiva e rianimazione è il dott. Visetti
Enrico

OPPURE SE SI TRATTA DI UNA TIPO:

È dotata di n° letti: N.A.

È dotata di respiratori? SI/No N.A.

È garantita la presenza h24 di un anestesista dedicato? SI/NO N.A.

*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.*

Legenda: N.A: non applicabile

Il Direttore Sanitario
Nome e Cognome
ALFREDO LAMASTRA