San Pier Damiano Hospital
Faenza

Ospedale Privato di Alta Specialità
Accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale

GVM
CARE & RESEARCH

Numero di protocollo del documento

_____

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

e.p.c. Al Responsabile della Struttura di Chirurgia
Bariatrica SICOB
San Pier Damiano Hospital (Faenza)
Medico Referente Dott.ssa Michela
Campanelli

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. Domenico Benavoli che ci legge in copia, che questo ospedale San Pier Damiano Hospital, via Portisano 1, 48018 Faenza (RA) codice ministeriale 080240.

È DOTATO

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

Il Direttore Responsabile del reparto di terapia intensiva e rianimazione è il Dott. Davide Carlino.

OPPURE SE SI TRATTA DI UNA TIPO:

È dotata di n° letti_____

È dotata di respiratori? SI/NO

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

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

GVM
CARE & RESEARCH
SAN PIER DAMIANO HOSPITAL
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Valentina Di Gregori