



**ALL. A.**

COGNOME E NOME: **PROF./DOTT. MALDONATO NELSON MAURO**

-IN SERVIZIO PRESSO: DAI TESTA COLLO

-AREA FUNZIONALE: PSICHIATRIA E PSICOLOGIA

-CON FUNZIONI DI: DIRIGENTE MEDICO

-TIPO PRESTAZIONI AI FINI ASSISTENZIALI CHE INTENDE EROGARE: ATT. AMBULATORIALE (MOD. B )

-LOCALI PER LO SVOLGIMENTO A.L.P.I. : ED. N. 20

-PARERE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO IN RELAZIONE ALLA DISPONIBILITA' DEI LOCALI, DELLE ATTREZZATURE E DEL PERSONALE DI SUPPORTO E ALLA COMPATIBILITA' CON L'ATTIVITA' ISTITUZIONALE: AGLI ATTI

-GIORNI E FASCE ORARIE PER LO SVOLGIMENTO DELL' A.L.P.I. : MERCOLEDI DALLE ORE 14,00 ALLE ORE 20,00 E VENERDI' DALLE ORE 14,00 ALLE ORE 18,00 (tempo di erogazione 30 minuti);

-TARIFE DEGLI ONORARI : COME DA DISPOSIZIONE DEL DIRETTORE SANITARIO N. 81 DELL'08/07/2021;

COMPOSIZIONE EQUIPE MEDICA AI SENSI ART. 6 : =====

-ADESIONE COMPONENTI EQUIPE MEDICA: =====

-EQUIPE PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICO SANITARIO: =====

-ADESIONE ALL'EQUIPE MEDICA DEL PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICO: ==

Fasc. 738  
All. Disp.