



AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA "G. RODOLICO" POLICLINICO DI CATANIA
UCO DI ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE
Direttore Prof. Antonino Gullo

Modello realizzato dal Dott. Luigi Vicari il 31.10.2006

Alla c.a. del Direttore Sanitario
Dott. L. Lupo
Azienda Policlinico
SEDE

Oggetto: Variazione di Pronta Disponibilità del Personale Medico di Anestesia

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa _____,
dipendente dell'Azienda Policlinico dell'Università degli Studi di Catania con la
qualifica di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione presso l'UCO di
Anestesiologia e Rianimazione,

comunica alla S.V.

che il proprio turno di pronta disponibilità

☐ **8.00 – 20.00**

☐ **20.00 – 8.00**

☐ **8.00 – 8.00**

del giorno ____/____/____ verrà effettuato dal

Dott./Dott.ssa _____.

Distinti Saluti

Catania, ____/____/____

Firma _____

Visto del Responsabile
Direttore Prof. A. Gullo