



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Partita IVA – Codice Fiscale : 02570930848
Dipartimento di Prevenzione
U.O. Accreditamento Istituzionale

Viale della Vittoria n.321 Agrigento – tel fax 0922/407181- E-mail: dp.accreditamento@aspag.it

Al Direttore del Distretto Sanitario di Base
SEDE

Al fine di consentire alla scrivente U.O. di procedere alle verifiche di competenza si chiede di voler informare se la struttura di seguito indicata è stata sottoposta alla verifica di congruità di cui all' art. 19, comma 3, della legge n. 67/88 e con quale esito debitamente compilata la presente scheda.

Denominazione della struttura/ specialista

.....

Sede legale

.....

Sede operativa

.....

Il Responsabile delle Verifiche
Dr. Calogero Di Benedetto

Il Responsabile dell' U.O. Accreditamento
Dott.ssa Ida Arnone
