



# Scheda ALPI

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
REGGIO CALABRIA**

Sistema Informativo Aziendale: Dirigente Dott. A. Marsico

Prot. n° .....

Reggio Calabria .....

AL REFERENTE AZIENDALE ALPI  
**Dr. Aldo Valenti**

AL S.I.A. -SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE  
Dirigente: *Dr. Antonino Marsico*  
-CUP-

L O R O S E D I

OGGETTO: Scheda Attività Ambulatoriale ALPI

**Dott.**

Cognome: .....

Nome: .....

Nato a ..... Il ..... Residente a .....

Via ..... Tel. .... C.F. ....

SPECIALIZZAZIONE: .....

Attività prestata presso .....

In Via ..... Città ..... C.A.P. ....

Telefono ..... E-Mail .....

Presidio/i in cui viene effettuato il Servizio:

- 1) ..... Giorni: (L) (M) (M) (G) (V) (S) (D)      Orario: .....
- 2) ..... Giorni: (L) (M) (M) (G) (V) (S) (D)      Orario: .....
- 3) ..... Giorni: (L) (M) (M) (G) (V) (S) (D)      Orario: .....

ESEMPIO

Prestazione	Codice prest.ni	Durata prest.ni	Costo per singola prestazione
Visita Cardiologica Generale	89.7CAR	20 minuti	
Visita di controllo Cardiologica	89.01CAR	20	
Elettrocardiogramma	89.52	10	
Ecc. Ecc. Ecc.			

AGENDA

Prestazione	Codice prest.ni	Durata prest.ni	Costo per singola prestazione

LO SPECIALISTA

\_\_\_\_\_