



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
Fac-simile comunicazione interna di avvenuta emissione

A _____

p.c. _____

Oggetto: Emissione _____ - codice doc

Si comunica l'emissione del documento in oggetto indicato.

Si chiede di divulgare il documento ed i relativi allegati al personale afferente alle UU.OO. in indirizzo.

Si chiede inoltre ai responsabili ed ai coordinatori di U.O. di acquisire la firma per avvenuta informazione tramite il modello in calce alla presente. Tale modello andrà conservato agli atti della Unità operativa, una copia andrà inviata all'UOS Qualità e rischio clinico.

La procedura in oggetto è altresì pubblicata sul sito web aziendale nella sezione **Qualità e Rischio clinico/_____**

Distinti saluti

Il dirigente della UO Qualità e Rischio
clinico



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
Fac-simile comunicazione interna di avvenuta emissione

Foglio n° ___ di ___

N°	Cognome	Nome	Qualifica	Firma	data

Firma Responsabile di U.O.

Firma Coordinatore/i
