

Adottata dal Direttore Generale in data 09 AGO. 2012

**OGGETTO:** Autorizzazione Svolgimento Servizio Specializzandi.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 10 AGO. 2012 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

---

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| IL Direttore Generale    | Dr. Antonio Garau |
| Coadiuvato dal           |                   |
| DIRETTORE AMMINISTRATIVO | Dr. Attilio Murru |
| DIRETTORE SANITARIO      | Dr. Remigio Puddu |

---

Su proposta della Direzione Generale

**Acquisite** le istanze dei Dottori sotto elencati con le quali si richiedono le autorizzazioni allo svolgimento di un periodo di servizio di Specializzazione all'interno delle Strutture dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, come di seguito indicato:

| Cognome | Nome            | Servizio Ospitante    | Dal        | Al         |
|---------|-----------------|-----------------------|------------|------------|
| Deidda  | Isabella        | Cardiologia           | 17/07/2012 | 31/09/2012 |
| Del Rio | Michela         | Anestesia             | 04/06/2012 | 31/08/2012 |
| Garau   | Roberta         | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |
| Loriga  | Alessandra      | Gastroenterologia     | 19/07/2012 | 31/12/2012 |
| Marchi  | Elisa           | Anestesia             | 11/06/2012 | 31/08/2012 |
| Oppo    | Valentina       | Neurologia            | 01/07/2012 | 31/10/2012 |
| Orrù    | Fabio           | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |
| Pili    | Roberta         | Riabilitazione Fisica | 09/07/2012 | 09/01/2013 |
| Pinna   | Daniele         | Gastroenterologia     | 19/07/2012 | 31/12/2012 |
| Piseddu | Francesco Maria | Anestesia             | 01/07/2012 | 31/10/2012 |
| Torri   | Federica        | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |

**Considerato** che gli oneri assicurativi sono a carico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di provenienza.

**Verificato** che nelle richieste sono contenuti i pareri favorevoli dei Responsabili delle Strutture ospitanti e l'indicazione dei relativi tutor.

**Visto** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

## DELIBERA

Autorizzare i Dottori:

| Cognome | Nome            | Servizio Ospitante    | Dal        | Al         |
|---------|-----------------|-----------------------|------------|------------|
| Deidda  | Isabella        | Cardiologia           | 17/07/2012 | 31/09/2012 |
| Del Rio | Michela         | Anestesia             | 04/06/2012 | 31/08/2012 |
| Garau   | Roberta         | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |
| Loriga  | Alessandra      | Gastroenterologia     | 19/07/2012 | 31/12/2012 |
| Marchi  | Elisa           | Anestesia             | 11/06/2012 | 31/08/2012 |
| Oppo    | Valentina       | Neurologia            | 01/07/2012 | 31/10/2012 |
| Orrù    | Fabio           | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |
| Pili    | Roberta         | Riabilitazione Fisica | 09/07/2012 | 09/01/2013 |
| Pinna   | Daniele         | Gastroenterologia     | 19/07/2012 | 31/12/2012 |
| Piseddu | Francesco Maria | Anestesia             | 01/07/2012 | 31/10/2012 |
| Torri   | Federica        | Cardiologia           | 16/07/2012 | 01/02/2013 |

Ad accedere alle strutture indicate, in qualità di Medici Specializzandi.

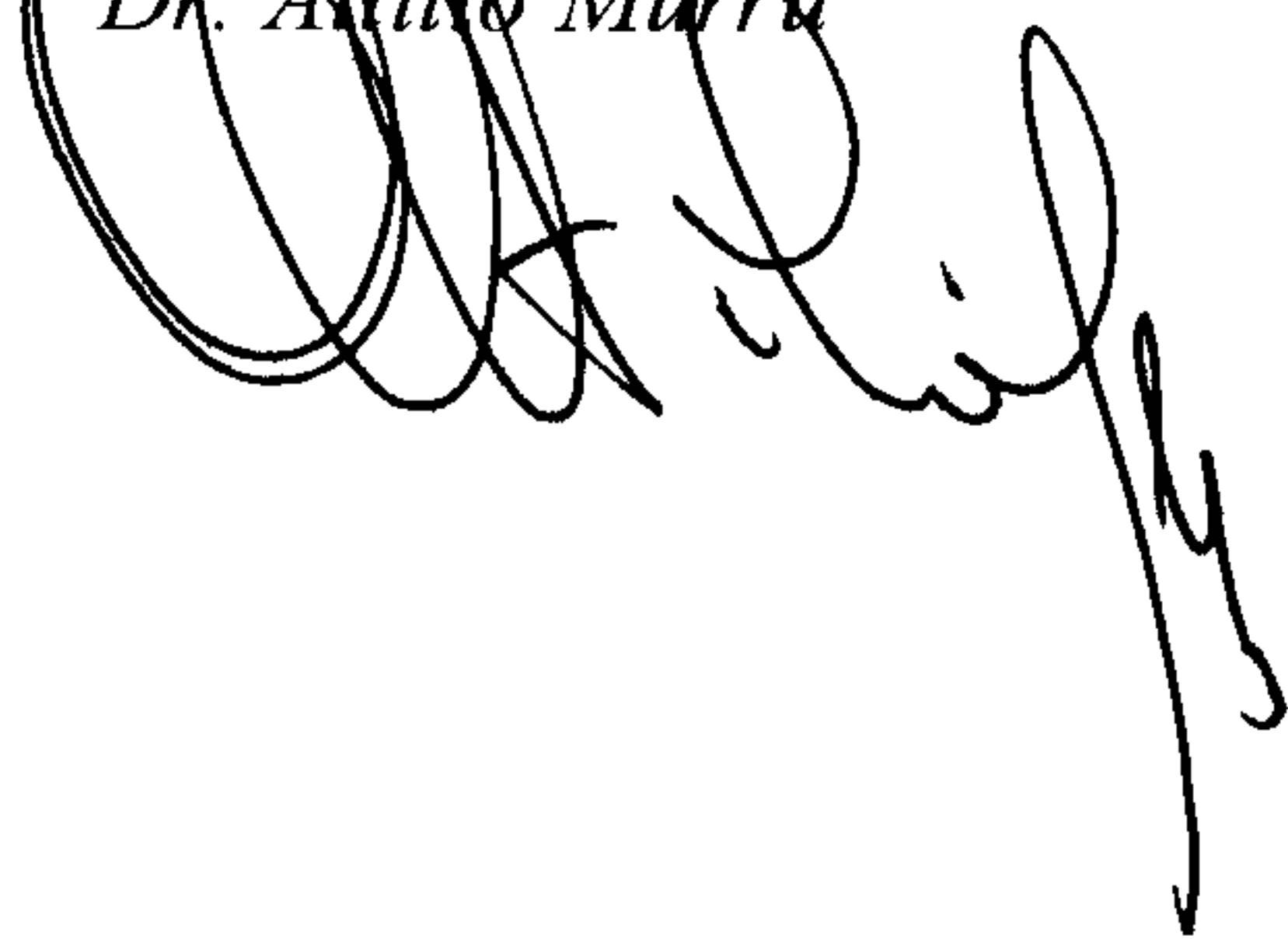
Demandare il tutoraggio per le attività di cui sopra ai Responsabili indicati nelle richieste allegate alla presente.

Determinare la durata del servizio in conformità alle istanze allegate.

Trasmettere la Deliberazione al Dipartimento Amministrativo per gli adempimenti normativi.


**Il Direttore Amministrativo**

*Dr. Attilio Murru*



**Il Direttore Sanitario**

*Dr. Remigio Carlo Puddu*



**Il Direttore Generale**

*Dr. Antonio Garau*

