

Piano di copertura del servizio di soccorso sanitario in emergenza e urgenza dell’Azienda ULSS n. 1 Dolomiti

Zona di competenza	Associazione	Nr. Mezzi	LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
			dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

NB: il presente schema rappresenta una prima ipotesi di operatività, che:

- andrà a regime progressivamente sulla base delle azioni riorganizzative che le singole Associazioni realizzeranno al proprio interno;
- individua delle fasce orarie che sono da intendersi come puramente indicative e che saranno costantemente aggiornate ed adeguate nel corso del primo anno di applicazione del sistema sulla base delle esigenze e delle disponibilità degli attori coinvolti.

Data _____

TIMBRO DELL’ASSOCIAZIONE

(cognome e nome - firma leggibile)