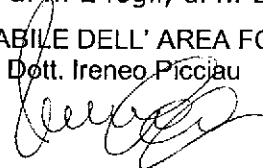


Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale
"La SDO e il DRG. La codifica ICD-9-CM. Gli indicatori di
efficienza, di complessità e di appropriatezza"

Il presente allegato è composto
di n. 2 fogli, di n. 2 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



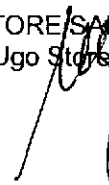
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1418 DEL 09 OTT. 2014

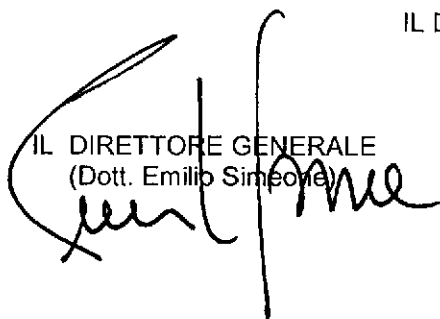
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sais)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Strolli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Indicazione di scelta del docente e dichiarazione assenza di conflitto di interessi

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto DR. ANGELANTONI FERDINANDO Responsabile/Direttore della Struttura
P.O. "S. GIUSEPPE" - ISIU

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA SDO E IL DRG. LA CODIFICA ICD-9-CM. GLI INDICATORI
DI EFFICIENZA, DI COMPLESSITA' E DI APPROPRIATEZZA

di prossima programmazione,

1) **indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Sig./Dr.

ARGIOLAS FEDERICO

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale (allegato) e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi.

2) **Dichiaro che**, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia **conflitti di interesse**.

Data, 20/05/14



Firma e timbro

DIRETTORE SANITARIO
Dott. F. ANGELANTONI

ASL8

PG/2014/ 0113704 del 30/09/2014 ore 13,05

Mittente: ANGELANTONI FERDINANDO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 200 del 2014



Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it