

Allegato "E"

259

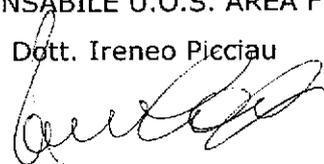
16 MAR. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Workshop provinciale per operatori di  
area critica. Dal trattamento del neuroleso  
alla donazione di organi. La donazione di  
organi come indicatore di qualità del  
management del grave neuroleso"**.

Il presente allegato è composto di n. <sup>23</sup> fogli,  
di n. <sup>23</sup> pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



Al Dr. Giuseppe Iasiello

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr. Iasiello,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione.ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14.48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



Riepilogo voci di spesa del corso

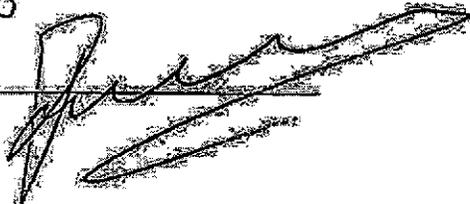
Workshop Provinciale per operatori di area critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 150
B	Spese pernottamento/i (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€ 27,79
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 177,79

Indicare se dovute:

IVA 22% SI  NO

GIUSEPPE IASIELLO

Firma per accettazione



data Cagliari 4.2.15

Ala Dr.ssa Francesca Piga

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

gentile Dr.ssa Piga,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo  
provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso  
alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave  
neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica.
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della

Regione Sarda per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



**Riepilogo voci di spesa del corso**

<b>Workshop Provinciale per operatori di area critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi</b>		
<b>Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente</b>		
<b>A</b>	<b>Spese coprenza complessive (relative alla I edizione)</b>	<b>€ 150</b>
<b>B</b>	<b>Spese pernottamento/i (relative alla I edizione)</b>	<b>€</b>
<b>C</b>	<b>Spese pasti (relative alla I edizione)</b>	<b>€ 27,79</b>
<b>D</b>	<b>Spese mobilità (relative alla I edizione)</b>	<b>€</b>
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D)</b>		<b>€ 177,79</b>

Indicare se dovute:

IVA 22% - SI - NO

FRANCESCA RIGA

Firma per accettazione

*Francesca Riga*

Data  
4/02/2013

Al Dr. Maurizio Melis

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr. Melis,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

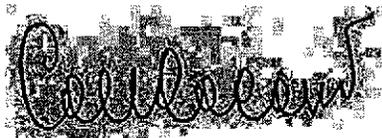
- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica.
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori.
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14.48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



**Riepilogo voci di spesa del corso**

<b>Workshop Provinciale per operatori di aera critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi</b>		
<b>Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente</b>		
<b>A</b>	<b>Spese docenza complessive (relative alla I edizione)</b>	<b>€ 150</b>
<b>B</b>	<b>Spese pernottamento/i (relative alla I edizione)</b>	<b>€</b>
<b>C</b>	<b>Spese pasti (relative alla I edizione)</b>	<b>€ 27,79</b>
<b>D</b>	<b>Spese mobilità (relative alla I edizione)</b>	<b>€</b>
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D)</b>		<b>€ 177,79</b>

**Indicare se dovute:**

**IVA 22%      NO**

**MAURIZIO MELIS**

**Firma per accettazione**

**data 5.2.2015**



*A*

Al Dr. Paolo Pettinao

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr. Pettinao,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



**Riepilogo voci di spesa del corso**

<b>Workshop Provinciale per operatori di area critica dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi</b>		
<b>Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente</b>		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 150
B	Spese pernottamento/I (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D)</b>		<b>€ 150</b>

Indicare se dovute:

IVA 22% SI  NO

PAOLO PETTINAO

Firma per accettazione

*Paolo Pettinao*

data

03/02/2015

9

Al Dr. Francesco Procaccio

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr. Procaccio,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14.48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



**Riepilogo voci di spesa del corso**

Workshop Provinciale per operatori di aera critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 400
B	Spese pernottamento/I (relative alla I edizione)	€ 110
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€ 27,79
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€ 320
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 852,79

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO

FRANCESCO PROCACCIO

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

data

*Francesco Procaccio*

3/2/2015

Alla Dr.ssa Tiziana Serci

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr.ssa Serci,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica.
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori.
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14.48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015





Struttura Complessa  
Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule

### Riepilogo voci di spesa del corso

Workshop Provinciale per operatori di area critica dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente:		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 50
B	Spese pernottamento (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 50

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO

TIZIANA SERGI

Firma per accettazione

*T. Sergi*

data

9/02/2015

Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule  
Via Is Guadazzonis, 3 - 09128 Cagliari  
Tel 070/6092915 Fax 070/6092989  
Email: crtsardegna@gmail.com  
Responsabile: Prof. Carlo Carcassi

Asl Cagliari  
Sede legale: Via Logudoro, 17 09128 Cagliari  
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca, 1 09047 I stargius  
a.t. e p. Iva 02261430928  
www.aslcagliari.it

13

Alla Dr.ssa Rita Pilloni

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr.ssa Pilloni,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015





Struttura Complessa  
Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule

### Riepilogo voci di spesa del corso

Workshop Provinciale per operatori di area critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 50
B	Spese pernottamento/ (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 50

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO

RFFA PILLONI

Firma per accettazione

data

Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule  
Via Is Guadazzonis, 3 - 09128 Cagliari  
Tel 070/6082915 Fax 070/6082989  
Email: crtisardonia@gmail.com  
Responsabile: Prof. Carlo Carassi

Asl Cagliari  
Sede legale: Via Logudoro, 17-09126 Cagliari  
Sede Amm. var: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius  
c.f. e.p. Iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

Alla Dr.ssa Elena Zidda

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr.ssa Zidda,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica.
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori.
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



**Riepilogo voci di spesa del corso**

Workshop provinciale per operatori di area ospedaliera dalla frammentazione del neurolesoma alla donazione degli organi

Spese relative alla 1<sup>a</sup> Edizione 20 marzo 2015 a docente

A	Spese docenti complessive (relative alla 1 <sup>a</sup> Edizione)	€ 260
B	Spese per materiali (relative alla 1 <sup>a</sup> Edizione)	€
C	Spese pasto (relative alla 1 <sup>a</sup> Edizione)	€
D	Spese mobilità (relative alla 1 <sup>a</sup> Edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 260

Indicare se dovute:

Iva 22% SI NO

LIENA ZIDDA

Firma per accettazione: *[Firma]*

data 08/02/15

*[Firma]*

Al Prof. Ernesto D'Alòja

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Prof. D'Alòja,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASLB  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



Riepilogo voci di spesa del corso

Workshop Provinciale per operatori di area critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 150,-
B	Spese pernottamento (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€ 27,79
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 177,79

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO

ERNESTO D'ALOJA

Firma per accettazione

*Ernesto Aloja*

data 12/02/2015

La mia partecipazione sarà a titolo gratuito

Prof. Ernesto d'Aloja

*Ernesto Aloja*

8

Al Dr. Francesco Floris

**Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo**

Gentile Dr. Floris,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14,48  
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015





Struttura Complessa  
Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule

Riepilogo voci di spesa del corso

Workshop Provinciale per operatori di area critica dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi		
Spese relative alla I Edizione 20 marzo 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione)	€ 150
B	Spese pernottamento/I (relative alla I edizione)	€
C	Spese pasti (relative alla I edizione)	€ 27,79
D	Spese mobilità (relative alla I edizione)	€
Totale spesa corso (A + B + C + D)		€ 177,79

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO

FRANCESCO FLORIS

Firma per accettazioni

*Spese complessive € 150,00*

data:

*13/02/15*

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI  
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU  
Struttura Complessa di NEUROCHIRURGIA  
DIRETTORE Dott.

Centro Regionale Trapianti di Riferimento  
per i trapianti di organi, tessuti e cellule  
Via la Guadazzonia, 3 - 09126 Cagliari  
Tel. 070/6092915 Fax: 070/6092999  
Email: crtsardegna@gmail.com  
Responsabile: Prof. Carlo Carcasti

Asl Cagliari  
Sede legale: Via Logudoro, 17 09126 Cagliari  
Sede Amministrativa: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius  
c.f. e p. Iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

Alla D<sup>ssa</sup> Angela Loi

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile D<sup>ssa</sup> Loi,

essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**WORKSHOP PROVINCIALE PER OPERATORI DI AREA CRITICA "Dal trattamento del neuroleso alla donazione di organi (La donazione di organi come indicatore di qualità del management del grave neuroleso)"**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Gestione del triage del grave cerebroleso al fine del miglioramento della identificazione dei potenziali donatori d'organi.
- b) Gestione problematiche di fine vita in area critica
- c) Promozione di procedure condivise per il miglioramento del procurement dei donatori
- d) Miglioramento del trattamento intensivo del potenziale donatore per salvaguardare la qualità degli organi.

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura il programma didattico ed un preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella allegata e previsti dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm:

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti,

Il Responsabile/Direttore U.O.

Prof. Carlo Carcassi



ASL8  
Prot. 2015/20347 del 18/02/2015 ore 14.48  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



Riepilogo voci di spesa del corso

Workshop Provinciale per operatori di area critica: dal trattamento del neuroleso alla donazione degli organi	
Spese relative alla I Edizione: 20 marzo 2015 a docente	
A	Spese docenza complessive (relative alla I edizione) € 100
B	Spese per i materiali (relative alla I edizione) €
C	Spese pasti (relative alla I edizione) €
D	Spese mobilità (relative alla I edizione) €
Totale spesa corso (A + B + C + D) € 100	

ANGELA LOI

Firma per accettazione

*Angela Loi*

data

4/2/2015

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO