Allegato n.______ alla deliberazione _____
n.______ del ________________
composto di n.________ fogli.

Riepilogo delle Prestazioni Anestesiologiche in ~~Progetto Obiettivo~~ CONSULENZA
del MESE di MARZO DA CAGLIARI

_L_ sottoscritt_ CADEDDU DOMENICO
CAEDONOTTAVI
dichiara ~~di aver~~ effettuato le seguenti prestazioni in ~~progetto obiettivo~~: CONSULENZA DA CAGLIARI:

DATA	N° ORE
17-3-2011	12 Dr. SCARPA ANTONIO
18.3.2011	12 Dr.ssa MEREU PAOLA
19-3-2011	12 Dr.ssa MEREU PAOLA
20.3.2011	12 Dr.ssa ENNAS ORNELLA
Totale mensile	48

Firma ______________