

ALLEGATO 2 - SERVIZI IN FORMA ESTEMPORANEA

SERVIZIO TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO

SERVIZIO DI TRASPORTO DIALISI

CONTINUAZIONE CURE E PATOLOGIE AUTORIZZABILI

CODICE SERVIZIO	N. servizi annuali	km annuali indicativi
-----------------	--------------------	-----------------------

EST1 – ESTEMPORANEA OSPEDALE TERRITORIO Area Sud CEVA MONDOVI'	250	12.000
---	-----	--------

EST2 – ESTEMPORANEA OSPEDALE TERRITORIO Area Nord FOSSANO SALUZZO SAVIGLIANO	300	13.000
--	-----	--------

EST3 – ESTEMPORANEA TERRITORIO Area Sud 2 CUNEO	50	2.500
--	----	-------

Gli ODV che presentano progetto di attività per il convenzionamento in forma estemporanea si rendono disponibili all'esecuzione dei servizi richiesti da GE.M.AS indipendentemente dall'area individuata in fase di partecipazione