

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

Spedali Riuniti di S. Chiara - Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

Via Paradisa, 2 - 56124 Pisa - Italia

Tel. 050 995903-04 Fax 050 995745



C.O.T. - Distinta servizi AA.VV.

DATA

TURNO (dalle ore/alle ore)

SIGLA MEZZO

11/01/2021

20:00/07:00

D02

(gg/mm/aaaa)

(hh.mm - hh.mm)

(sigla attribuita, no targa)

ASSOCIAZIONE

A Mis. Pisa B Mis. Vicopisano
 C PALP D PA Pisa E CRI Pisa
 F CRI S. Frediano U CRI Uliveto

IN SERVIZIO AL

2021 2270 P.S. INT. 30
 6974 MISTA ATTR. ATIREZZ-AGGIUNTA

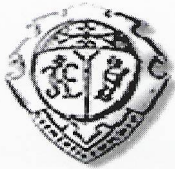
MISSIONI SVOLTE

N°	DAL REPARTO	AL REPARTO	Cognome e Nome PAZIENTE	S/B	ORA	FINE	Causa	NOTE
1	MUJ	CARDIOLOGIA	ALESSI PIERO	B	20:10	20:40	6974	TRASF.
2	P.S	GERIATRIA	ROBERTI DIANA	B	21:20	21:45	PS	
3	PS	UROLOGIA	ARZEO ANNA	B	21:50	22:25	PS	
4	PS Mod-C	NEUROLOGIA	ZANOSKAR MIRIANA	B	22:25	22:55	PS	
5	SHOCK ROOM	MUJ	TARANTINO NICOLA	B	22:55	23:20	PS	
6	PS MODA	UROLOGIA	GIACOMELLI MARCELLO G.	B	23:25	0:02	PS	
7	PS PEDIATRICO	PEDIATRIA	BACONCINI TOMMASO	S	04:36	05:35	ATTR	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

ANNOTAZIONI

Autista SOMMA ALESSANDRO

Soccorritore MAFFATTI ALESSANDRO



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

Spedali Riuniti di S. Chiara - Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

Via Paradisa, 2 - 56124 Pisa - Italia

Tel. 050 995903-04 Fax 050 995745



C.O.T. - Distinta servizi AA.VV.

DATA

TURNO (dalle ore/alle ore)

SIGLA MEZZO

11-1-2021
(gg/mm/aaaa)

20:00 / 07:00
(hh.mm - hh.mm)

S 16
(sigla attribuita, no targa)

ASSOCIAZIONE

A Mis. Pisa B Mis. Vicopisano
 C PALP D PA Pisa E CRI Pisa
 F CRI S. Frediano U CRI Uliveto

IN SERVIZIO AL

2021 2270 P.S. INT. 30
 6974 MISTA ATTR.

MISSIONI SVOLTE

N°	DAL REPARTO	AL REPARTO	Cognome e Nome PAZIENTE	S/B	ORA	FINE	Causa	NOTE
1	P.S.	MED. 5	PISCOPO WALTER.	B	20:40	20:30		
2	CARDIOCHIR.	RX DEU	SAVIER LITO	B	20:45	21:30		
3	RX DEU	MACAN. IPT.	SAVIER LITO	B	21:35	22:05		
4	P.S. TOB A	MED ORGONI	STARELLO RAZZO	B	22:20	22:50		
5	P.S. TOB B	OTORINO.	TESSANDORI GABRIELA	B	22:50	11:30		
6	OTORINO	P.S. TOB C	TESSANDORI GABRIEL	B	23:15	23:35		
7	P.S.	METROLOG.	BARNOLI LIA	B	02:35	03:00		
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

ANNOTAZIONI

Autista CHECI M.

Soccorritore CONCORDIA G.