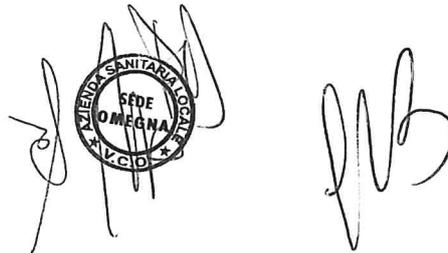


PROVA n° 1

Domodossola, 01 Dicembre 2022 Egregio Signor Tizio Caio Via Rapallo n. 19 Domodossola (VB) e per conoscenza al Direttore SOC Oculistica al Dirigente Medico Oculistica alla struttura Prericovero Domodossola alla Direzione Sanitaria loro sedi. Oggetto: preventivo di spesa per intervento chirurgico DRG 042 - INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCEPETO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO. Con riferimento a quanto in oggetto ed alla Sua richiesta si comunica che il costo da sostenere in regime di solvente per l'intervento in oggetto è quantificato in euro 1.522,00. La data dell'intervento e le modalità organizzative per il ricovero ospedaliero saranno fornite dalla struttura Prericovero che legge per conoscenza. In attesa di Suo riscontro in merito si porgono distinti saluti. Il Dirigente Medico del P.O. di Domodossola.



The image shows two handwritten signatures. The signature on the left is partially obscured by a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA SANITARIA LOCALE n. 1" around the top edge, "SEDE" in the center, "OMEGNA" below it, and "P.O. DOMODOSSOLA" at the bottom. There are two small stars on either side of the bottom text.

PROVA n° 2

Domodossola, 1 Dicembre 2022 Gent.mo Sig. Tizio Sempronio Strada Circonvallazione n. 7 28100 NOVARA OGGETTO: trasmissione fattura ricovero in regime di libera professione. Con la presente si trasmette in allegato la fattura XY-2022 n. 000 del 29/04/2022 relativa al Suo ricovero, in regime di libera professione, dal 5 all'8/4/2022 presso il Reparto di Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Domodossola. Si resta pertanto in attesa del pagamento, entro e non oltre 30 giorni dalla data di ricevimento della presente, che potrà essere effettuato mediante bonifico bancario, specificando nella causale il numero della fattura. Ringraziando per la cortese collaborazione, porgiamo distinti saluti. Il Dirigente Medico del P.O. Domodossola



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail.

PROVA n° 3

Domodossola, 1 Dicembre 2022 Al Direttore del Dipartimento Chirurgico Al Direttore del Dipartimento Area Medica A tutti i Coordinatori per opportuna conoscenza Alla Direzione Sanitaria Ospedaliera e per conoscenza Alla S.O.S. TE.CA.N.O. Loro Sedi OGGETTO: RISTRUTTURAZIONE REPARTO DI RIANIMAZIONE – SOSPENSIONE EROGAZIONE DELL'ACQUA. Con riferimento a quanto in oggetto, come da accordi già intercorsi tra il Direttore SOS TE.CA.N.O. e i Coordinatori interessati, si formalizza con la presente l'esecuzione dell'intervento che determinerà la SOSPENSIONE dell'erogazione dell'acqua in data odierna, dalle ore 19 alle ore 22. Si prega di voler diffondere la presente per opportuna conoscenza a tutti i Collaboratori. Distinti saluti. IL DIRETTORE S.O.C. DSPOVD

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA" around the perimeter and "D.S.O." in the center.A handwritten signature in black ink, consisting of the letters "FB" in a stylized, cursive font.

ALLEGATO D)

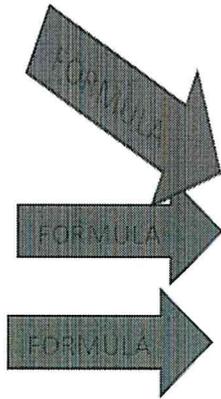
ZONE CARENTI MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA - ASL VCO

CALCOLO POPOLAZIONE NETTA	
A) POPOLAZIONE RESIDENTE	30.345
B) POPOLAZIONE RESIDENTE	3.073
C) POPOLAZIONE RESIDENTE	492
D) POPOLAZIONE RESIDENTE	962
E) POPOLAZIONE NETTA (A-B-C+D)	FORMULA

ASSISTITI TEORICI	
N° dei medici presenti	A
N° dei medici che compiranno 70 anni entro il ...	2
F) Differenza tra il n° di medici presenti e il n° di medici che compiranno 70 anni	FORMULA
G) TOTALE ASSISTITI TEORICI:(F x 1200)	FORMULA



	COGNOME	NOME	Somma totale Ticket	Spese pratica	TOTALE DA PAGARE	INDIRIZZO RESIDENZA	N. CIVICO	CAP	RES. COMUNE
1 E01	LATTARIS	PASCALE	87,20	€ 5,00		VIA OLTREBOGNA	45	28865	CREVOLADOSSOLA
2 E01	BOSIHI	FATMA	16,00	€ 5,00		VIA MARCONI	6	28861	BACENO
3 E01	BROGGI	CARLINO	48,00	€ 5,00		VIA AI MONTI	85	28845	DOMODOSSOLA
4 E05	NEDI	ALDO	22,00	€ 5,00		VIA NOVARA	5	28887	OMEGNA
5 E01	SACCO	GIOVANNI	495,20	€ 5,00		VIA DANGELIS	71	28925	VERBANIA
6 E01	CALDISSOLA	MARIA	459,90	€ 5,00		VIA IV CANTONI	4	28887	OMEGNA
7 E01	TARDICCI	SANDRINA	62,30	€ 5,00		VIA RESURREZIONE	89	28923	VERBANIA
TOTALI									



Prova pratica n. 2: predisporre tabella Excel inserendo le formule dove previsto.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

	Cognome	Nome	Tipo Medico	Ambito	MASSIMALE	ASSISITITI
1	AZZONI	LUCIA	PLS	PLS 11	1500	1487
2	SPERONI	BARBARA	A. P.	mmg 5	1500	1524
3	BARDELLI	LORETTA	A. P.	mmg 5	1500	1125
4	ROSSI	MAURO	A. P.	mmg 5	1500	1394
5	BOLDINI	ALESSANDRO	A. P.	mmg 5	1500	1572
6	SANTINI	ISABELLA	PLS	PLS 21	1500	1490
7	VICARIO	ADRIANO	A. P.	mmg 5	1500	1300
8	CERRUTI	PATRIZIA	A. P.	mmg 5	1500	1489
9	BORIOLI	NERIO	A. P.	mmg 5	1500	1495
10	GABASIO	ENZO	A. P.	mmg 5	1500	1482



Prova pratica n. 3: predisporre tabella Excel inserendo le formule dove previsto, poi ordinarla in ordine alfabetico

[Handwritten signature]



1.

Da chi è nominato il Direttore Generale e quali sono le sue funzioni?