

Allegato 1



Comun/Subcom/Db/19

31. XII. 2014

[Handwritten signature]

ASR ABRUZZO
Direzione Politiche della Salute

Prot. n. R.A. 240948

31 DIC 2014

Pescara, 23 Dicembre 2014

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 2283 Partenza

23/12/2014

Al Commissario Ad Acta

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

Allegato al Decreto del Commissario
ad ACTA

n. 23 del 12 MAR. 2015



Dirigente del Servizio Programmazione Sanitaria
Ufficio Autorizzazione ed accreditamento Istituzionale
Direzione Politiche della Salute
Dott. Tobia MONACO

Oggetto: Procedimento AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE ASL LANCIANO VASTO CHIETI. Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Art.4.7 delle Procedure di Autorizzazione/Accreditamento DCA n. 122 del 15 Ottobre 2014)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 23 Dicembre 2014 con verbale n.14/2014, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE ASL LANCIANO VASTO CHIETI per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE

Dott. Amedeo Budassi

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 23 Dicembre 2014, vista la tipologia di proposta motivata dall'Agenzia Sanitaria Regionale in ordine all' **AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE** **ASL LANCIANO VASTO CHIETI**, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di autorizzazione e accreditamento e conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta e ritiene di poter rilasciare

L'**AUTORIZZAZIONE** e l'**ACCREDITAMENTO** del Servizio Immunotrasfusionale Aziendale costituito da:

- Sede principale della struttura-Policlinico SS. Annunziata di Chieti
- Articolazioni organizzative
 - ✓ Servizio di medicina trasfusionale del PO di Vasto
 - ✓ Servizio di medicina trasfusionale del PO di Lanciano



con **PRESCRIZIONE** secondo i seguenti tempi di adeguamento:

- per i requisiti strutturali come dai Piani di adeguamento presentati dalla ASL di Lanciano-Vasto-Chieti (allegati A-B-C);
- per le non conformità
 - Requisito O.11: 6 mesi dall' entrata in vigore del DCA di autorizzazione/accreditamento del servizio Immunotrasfusionale Aziendale;
 - Requisito O.50.1: 3 mesi dall'attivazione del Centro di produzione e qualificazione biologica presso il PO di Ortona;
 - Requisito O.51 : 3 mesi dall' entrata in vigore del DCA di autorizzazione/accreditamento del servizio Immunotrasfusionale Aziendale.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo _____ *[Signature]*

Il Direttore della Direzione Politiche della Salute _____

Il Dirigente del Servizio Programmazione _____ *Walter Manno*

Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità _____ *[Signature]*

Il Direttore del Centro Regionale Sangue Regione Abruzzo _____ *Paolo C...*

Il Dirigente del Servizio Assistenza Farmaceutica Trasfusionale _____ *Stefania Pelera*



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



**AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO DEL
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE
ASL LANCIANO VASTO CHIETI**

PREMESSA

Nella Delibera del Direttore Generale n.788 del 19 giugno 2014 "Programma Operativo per la riorganizzazione della Rete Trasfusionale Aziendale-Istituzione Centro produzione e qualificazione biologica emocomponenti-Approvazione studio di fattibilità-prenotazione di spesa-provvedimenti", allegata alla domanda di autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali della Asl Lanciano-Vasto-Chieti, tra le altre cose si precisa che:

".....Con la deliberazione aziendale n.788 del 19 giugno 2014, è stato istituito il Centro di Produzione ed emocomponenti che svolgerà le sue funzioni in unica sede centralizzata individuata presso il PO di Ortona. Nelle more dell'attivazione "a regime" del Centro di produzione e qualificazione biologica, restano temporaneamente attivi i laboratori di produzione e qualificazione biologica dei P.P.O.O. di Vasto, Lanciano e Chieti la cui organizzazione e funzioni saranno definite dal Direttore del Servizio Trasfusionale Territoriale..."

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Servizio Immunotrasfusionale Aziendale - ASL LANCIANO -VASTO - CHIETI

Richiesta: Prot. n. RA 214201 del 7 agosto 2014

Autorizzazione/Accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle organizzazioni di donatori: Decreto del Commissario ad Acta (DCA) n.73/2013 e DCA n.122/2014

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.

Gruppo di Esperti Regionali per l'Autorizzazione e l'Accreditamento formalizzato con verbale del CCRA n. 12 del 27 ottobre 2014

- Maria Assunta Ceccagnoli, Responsabile del gruppo visita - Membro elenco nazionale
- Rosa Maria Di Nunzio - Dipartimento di Prevenzione
- Franco Caracciolo
- Bruno Irelli
- Giuseppe Filareto

Con il Prot. RA/244113/DG19 del 18 settembre 2014 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria la risultanza istruttoria del Servizio Immunotrasfusionale aziendale della ASL di Lanciano-Vasto-Chieti finalizzata all'autorizzazione/accreditamento.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Servizio Immunotrasfusionale aziendale:

- Sede principale della struttura-Policlinico SS. Annunziata di Chieti
- Articolazioni organizzative
 - Servizio di medicina trasfusionale del PO di Vasto
 - Servizio di medicina trasfusionale del PO di Lanciano



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Parti del Manuale di Accreditamento allegati alla domanda della Struttura

- Servizio trasfusionale

Premesso altresì che, l'Allegato 2 del Decreto del Commissario ad Acta n.96 del 28 novembre 2013 prevede per la ASL di Lanciano-Vasto-Chieti la seguente organizzazione delle Attività trasfusionali a livello aziendale:

ASL Lanciano-Vasto-Chieti	Strutture trasfusionali a valenza aziendale	Articolazioni organizzative	
	Servizio trasfusionale aziendale	Medicina trasfusionale PO Lanciano*	U.R. Atessa (*)
			U.R. Casoli (*)
		Medicina trasfusionale PO Vasto*	U.R. Castiglione Messer Marino(*)
			U.R. Guardiagrele
			U.R. Ortona



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

Gestione transitoria - Fino alla data di attivazione e a "regime" dell'Officina Trasfusionale, affinché sia garantita senza disservizi la necessaria transizione organizzativa:

_ le attività di produzione e qualificazione biologica continuano ad essere garantite dai servizi trasfusionale nelle loro rispettive sedi;

_ (*) le attività trasfusionali di diagnosi e cura attualmente svolte dal Servizio trasfusionale di Vasto, siccome previsto al punto 5 del citato decreto commissariale n.4/2013, saranno trasferite al servizio trasfusionale a valenza aziendale della ASL di Lanciano-Vasto-Chieti all'atto dell'attivazione dell'Officina Trasfusionale;

In data 27 ottobre 2014 il CCRA formalizzava il Gruppo di Esperti Regionali per la verifica della sussistenza dei requisiti dell'autorizzazione/accreditamento delle strutture suddette.

In data 18 dicembre 2014 il Gruppo faceva pervenire a questa Agenzia la relativa documentazione comprensiva della relazione finale.

Nella relazione finale il Gruppo esprimeva *"...una valutazione positiva ai fini del rilascio dell'autorizzazione/accreditamento di base con le prescrizioni già riferite per ogni specifica struttura."*

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle organizzazioni di donatori (Allegato al DCA n.122/14) evidenziando:

- presenza dei Piani di adeguamento presentati dalla ASL di Lanciano-Vasto-Chieti per i requisiti strutturali (allegati A-B-C);
- presenza di alcuni requisiti "Non Applicabili" in quanto trattasi di attività non previste presso il Servizio Immunotrasfusionale aziendale;
- presenza dei requisiti di "non conformità" la cui valutazione è stata effettuata sulla base dei criteri di seguito codificati:
 - Non Conformità Critica (C): non conformità grave con potenziale impatto negativo sulla sicurezza del donatore o del paziente.
 - Non Conformità Maggiore (M): non conformità grave ma senza potenziale impatto negativo sulla sicurezza del donatore o del paziente.
 - Altre Non Conformità (A): non conformità significative ma non classificabili come critiche o maggiori (Non Conformità Minori).

Di seguito vengono riportate le NON CONFORMITA' rappresentate dal Gruppo:

Per il PO di Chieti

- Requisiti strutturali specifici
- Requisito O.96 *“L'organizzazione delle attività di aferesi produttiva fornisce l'evidenza di un utilizzo appropriato ed efficiente dei separatori cellulari, assumendo come riferimento minimo la media nazionale delle procedure/macchina pari a 340 (dati 2009) e come riferimento standard la media delle procedure/macchina delle 5 regioni più virtuose (dati 2009 - Emilia Romagna, Piemonte, Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Lombardia), pari a 480.” - Note D.*

Per i PPOO di Vasto e di Lanciano

- Requisiti strutturali specifici
- Requisito O.11 *“Sono definite e attivate appropriate procedure per:*
 - ✓ *lo svolgimento delle attività di manutenzione, pulizia e sanificazione delle apparecchiature che influiscono sulla qualità e sicurezza del sangue, degli emocomponenti e, ove applicabile, delle cellule staminali emopoietiche,*
 - ✓ *la gestione controllata delle apparecchiature impiegate per la conservazione del sangue, degli emocomponenti e delle cellule staminali emopoietiche nel Servizio Trasfusionale e presso le Strutture esterne ad esso afferenti;*
 - ✓ *la gestione degli allarmi relativi alle apparecchiature destinate alla conservazione di sangue intero, emocomponenti e cellule staminali emopoietiche, nonché piani per l'evacuazione delle unità contenute in apparecchiature guaste o malfunzionanti; - Nota A*



- Requisito O.50.1 *“Le eventuali articolazioni organizzative del Servizio Trasfusionale presso le quali viene effettuata la raccolta del sangue e di emocomponenti devono essere identificate con un codice univoco”. - Nota A*
- Requisito O.51 *“Viene garantito l'utilizzo di un sistema di identificazione ed etichettatura atto ad assicurare:*
 - ✓ *l'univoca identificazione di ogni donatore, unità di sangue, emocomponente, sacca satellite dei sistemi di prelievo (prima della raccolta), frazione di emocomponente, emocomponente assemblato, unità di CSE e campione biologico associato alla donazione;*
 - ✓ *il loro collegamento univoco alle registrazioni relative al donatore”. - Nota A*

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

Le suddette non conformità sono classificate come “Non conformità significative ma non classificabili come critiche o maggiori (Non conformità Minori)”.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato, vista la premessa e la relazione del Gruppo

SI PROPONE

L'AUTORIZZAZIONE e l'ACCREDITAMENTO del Servizio Immunotrasfusionale Aziendale costituito da:

- Sede principale della struttura-Policlinico SS. Annunziata di Chieti
- Articolazioni organizzative
 - ✓ Servizio di medicina trasfusionale del PO di Vasto
 - ✓ Servizio di medicina trasfusionale del PO di Lanciano

con **PRESCRIZIONE** secondo i seguenti tempi di adeguamento:

- per i requisiti strutturali come dai Piani di adeguamento presentati dalla ASL di Lanciano-Vasto-Chieti (allegati A-B-C);
- per le non conformità
 - Requisito O.11: 6 mesi dall' entrata in vigore del DCA di autorizzazione/accreditamento del servizio Immunotrasfusionale Aziendale;
 - Requisito O.50.1: 3 mesi dall'attivazione del Centro di produzione e qualificazione biologica presso il PO di Ortona;
 - Requisito O.51 : 3 mesi dall' entrata in vigore del DCA di autorizzazione/accreditamento del servizio Immunotrasfusionale Aziendale.



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

SCHEDA INTERVENTO ADEGUAMENTO CENTRO RACCOLTA SANGUE
E SERVIZIO TRASFUSIONALE
CHIETI

Descrizione intervento al fini dell'adeguamento strutturale: il centro raccolta sangue e centro trasfusionale sono ubicati al 6° Livello, Corpo D, del Policlinico "SS. Annunziata" sito in via del Vestini, nel Comune di Chieti.

Al 7° livello, sempre nello stesso corpo D, nei pressi dell'ingresso principale, si trova il locale conservazione emocomponenti.

L'intervento di adeguamento strutturale ed impiantistico del servizio si possono riassumere in:

- demolizione e realizzazione di tramezzi per l'adeguamento e l'individuazione di locali spogliatoio;
- realizzazione di raccordo parete-pavimento (sguscia) negli ambulatori e sala donazioni;
- tinteggiatura;
- Individuazione di un locale magazzino;

DATI DI SINTESI INTERVENTO

Superficie netta	600 m ²
Tempi di realizzazione delle opere	90 gg
Costi per unità di superficie	€/m ² 167,00

~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~



A



~~COPIA CONFORME~~
ALL'ORIGINALE

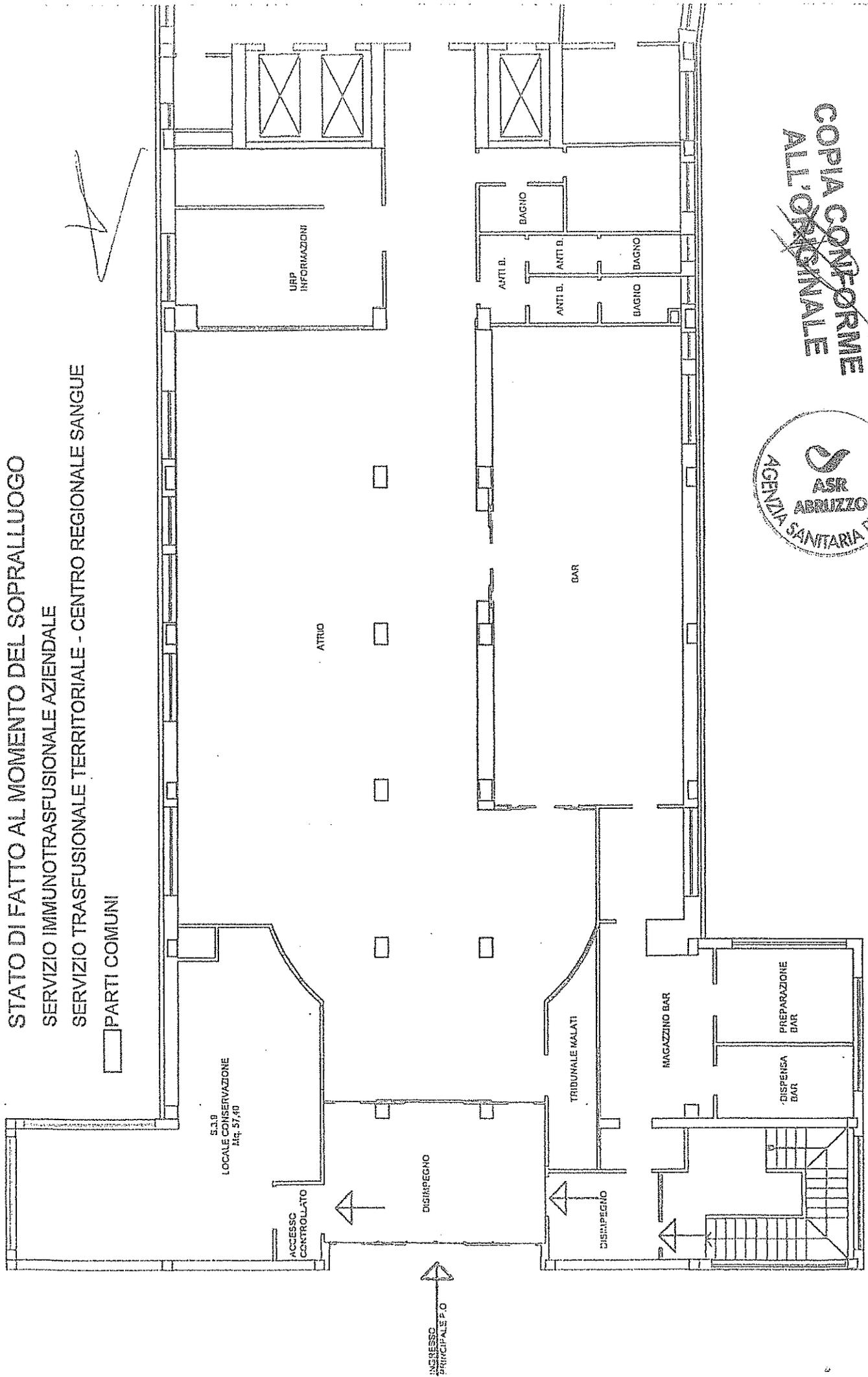
P.O. CHIETI - Piano Terra - Settimo Livello

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE

SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE

□ PARTI COMUNI



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE





**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

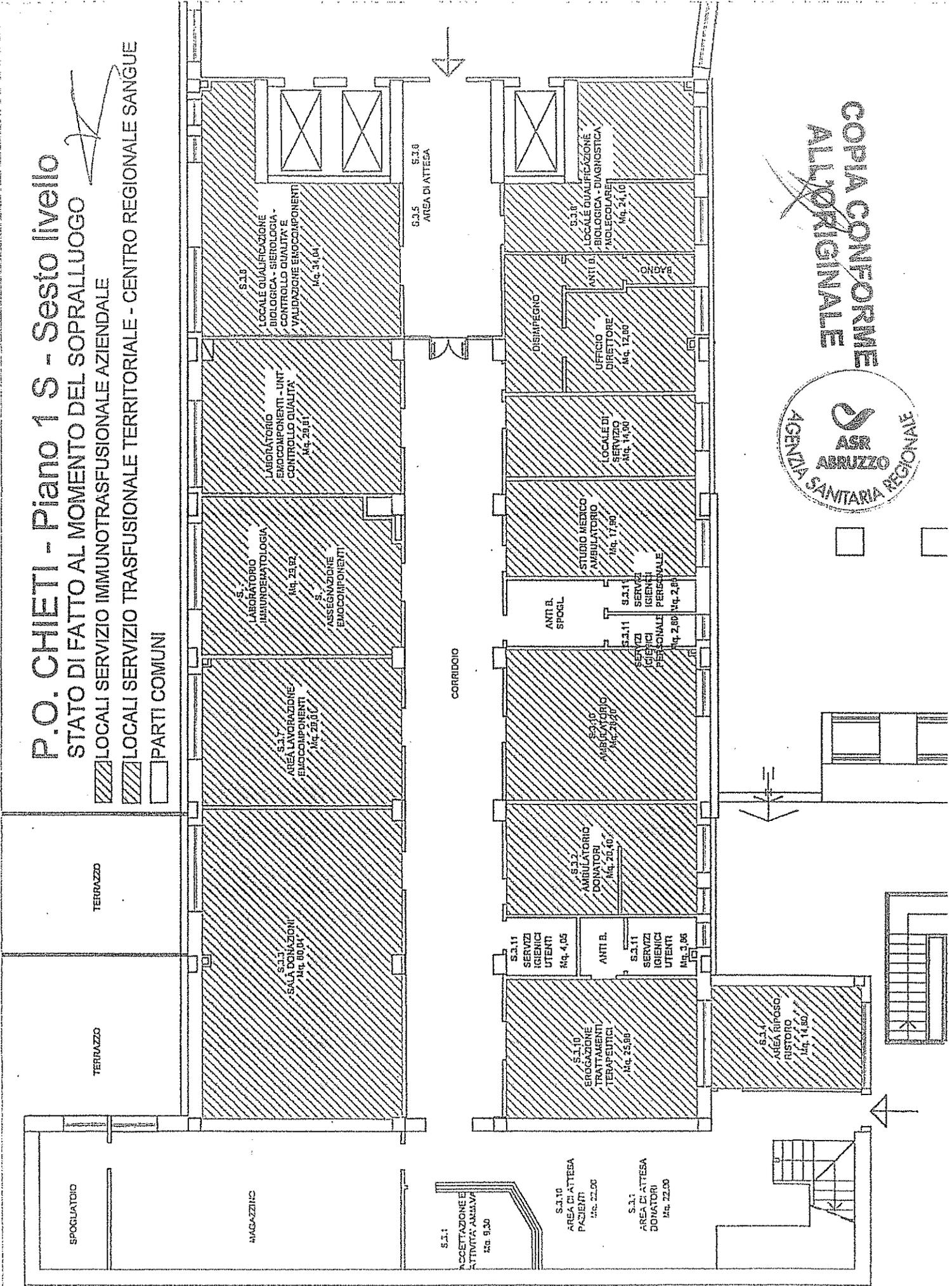
P.O. CHIETI - Piano 1 S - Sesto livello

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

▨ LOCALI SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE

▨ LOCALI SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE

□ PARTI COMUNI



SPOGLIATOIO

TERRAZZO

TERRAZZO

MAGAZZINO

S.1.1

ACCETTAZIONE E ATTIVITA' ANZIANA Mg. 9,30

S.1.10 AREA D'ATTESA PAZIENTI Mg. 22,00

S.1.1 AREA D'ATTESA DONATORI Mg. 22,00

S.1.3 SALA DONAZIONI Mg. 00,04

S.1.7 AREA LAVORAZIONE EMOCOMPONENTI Mg. 20,01

S.1.5 LABORATORIO IMMUNOEMATOLOGIA Mg. 23,87

S.1.5 ASSEGNAZIONE EMOCOMPONENTI

S.1.8 LABORATORIO EMOCOMPONENTI - UNITA' CONTROLLO QUALITA' Mg. 20,81

S.1.9 LOCALE QUALIFICAZIONE BIOLOGICA - SIEROLOGIA - CONTROLLO QUALITA' E VALIDAZIONE EMOCOMPONENTI Mg. 31,04

S.1.5 AREA D'ATTESA

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 4,05

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.2 AMBULATORIO DONATORI Mg. 20,40

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.10 AMBULATORIO Mg. 17,50

ANTI B. SPOGL.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI PERSONALE Mg. 2,80

S.1.1 AREA RIPOSO/ RISTORO Mg. 14,80

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.10 ERGOLOGAZIONE TRATTAMENTI TERAPEUTICI Mg. 25,80

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.10 LOCALI DI SERVIZIO Mg. 14,90

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.10 STUDIO MEDICO AMBULATORIO Mg. 17,50

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86

S.1.10 LOCALI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA - DIAGNOSTICA MOLECOLARE Mg. 24,10

ANTI B.

S.1.11 SERVIZI IGIENICI UTENTI Mg. 2,86



Copia conforme all'originale



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

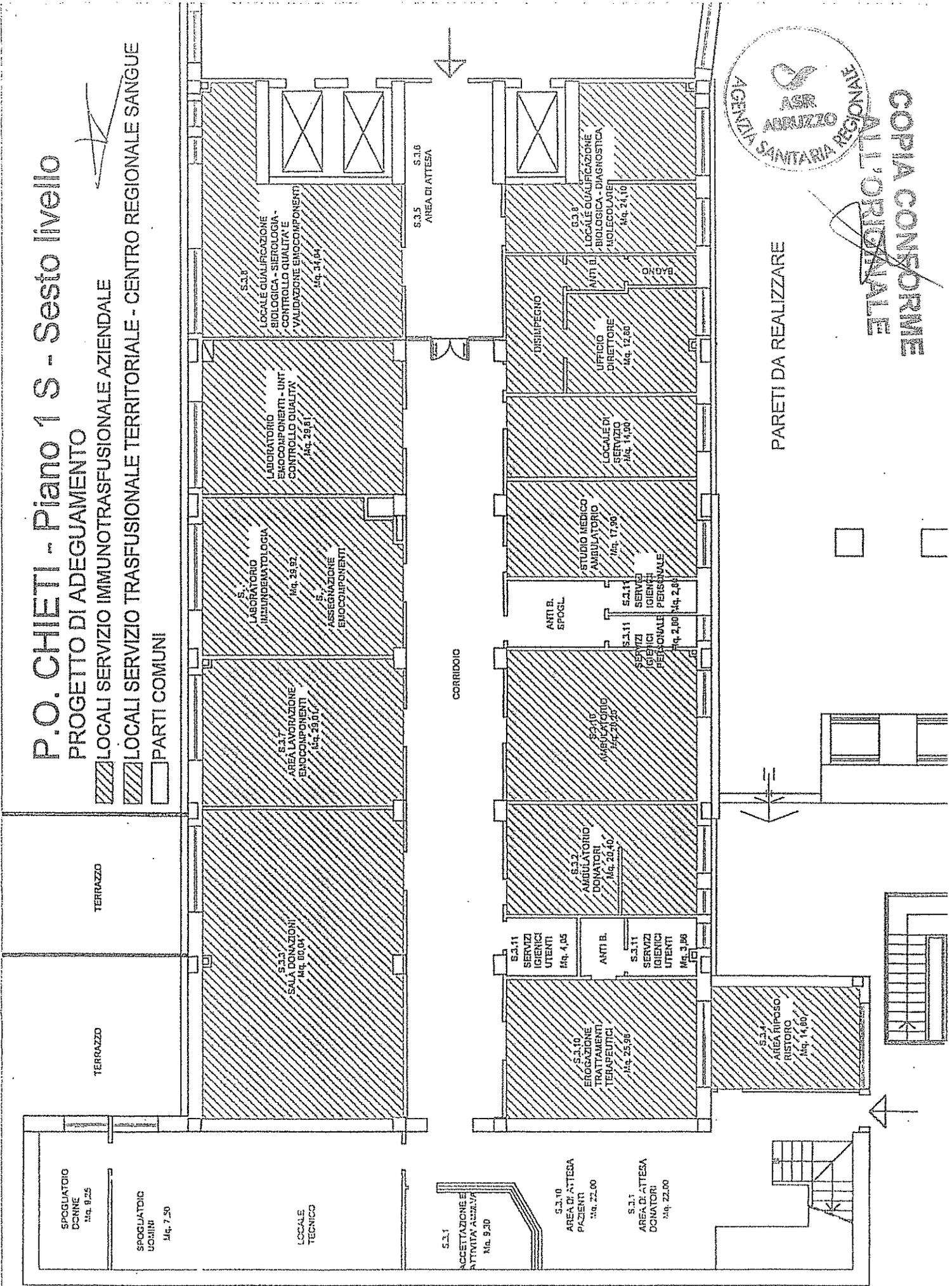
P.O. CHIETI - Piano 1 S - Sesto livello

PROGETTO DI ADEGUAMENTO

▨ LOCALI SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE

▨ LOCALI SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE

□ PARTI COMUNI



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

PARETI DA REALIZZARE



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

ALL. B

SCHEDA INTERVENTO ADEGUAMENTO CENTRO RACCOLTA SANGUE
E SERVIZIO TRASFUSIONALE
LANCIANO

Descrizione intervento al fini dell'adeguamento strutturale: Il centro raccolta sangue e centro trasfusionale sono ubicati al piano Rialzato, palazzina C, del Presidio Ospedaliero "Floraspe Renzetti" sito in via per Fossacesia, 1 nel Comune di Lanciano.

L'intervento di adeguamento strutturale ed impiantistico del servizio si possono riassumere in:

- realizzazione di raccordo parete-pavimento (sguscia) negli ambulatori e sala donazioni;
- Magazzino, lavori di sanificazione umidità, tinteggiatura e scaffalatura materiali vari;

DATI DI SINTESI INTERVENTO

Superficie netta	267 m ²
Tempi di realizzazione delle opere	30 gg
Costi per unità di superficie	€/m ² 374,00



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

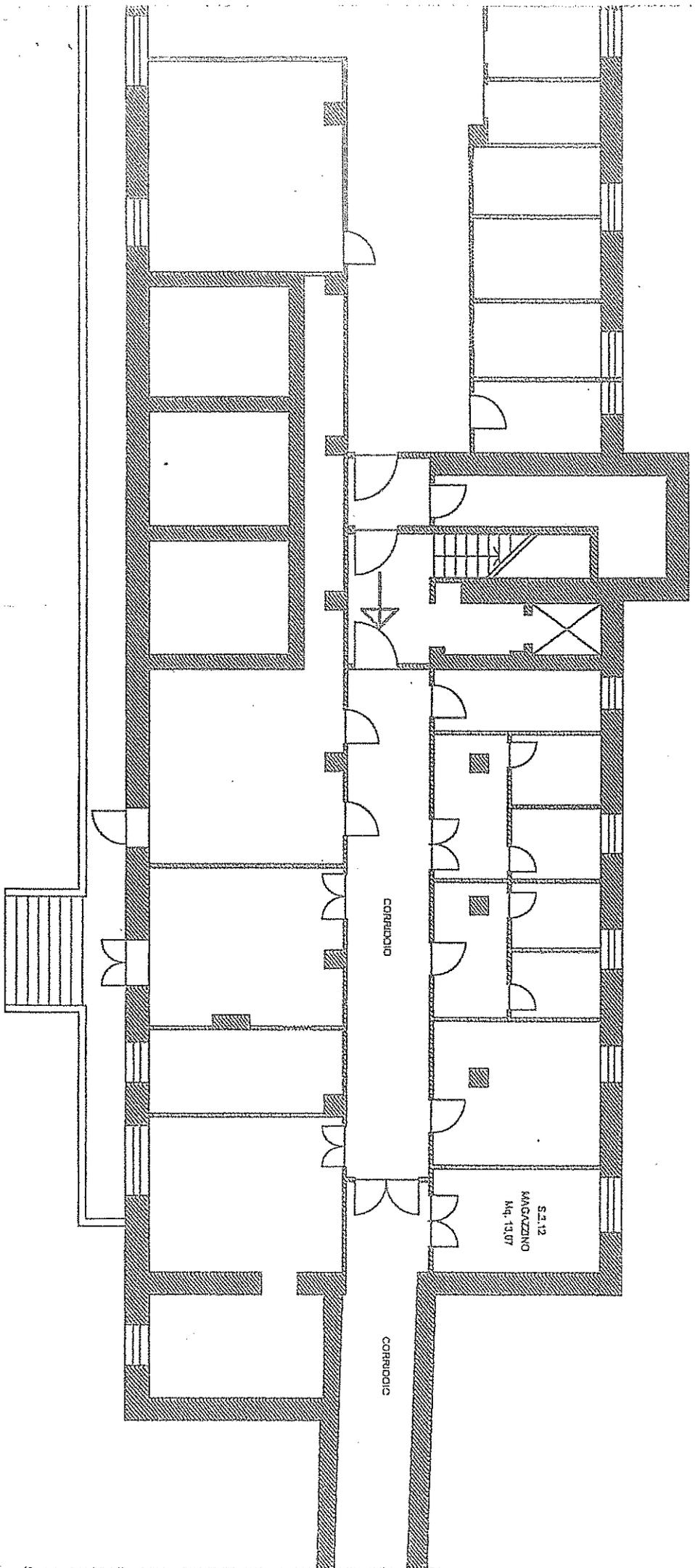
~~Copia conforme
all'originale~~



P.O. LANCIANO
PIANO SEMINTERRATO

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE
SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE
PARTI COMUNI





~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

SCHEDA INTERVENTO ADEGUAMENTO CENTRO RACCOLTA SANGUE
E SERVIZIO TRASFUSIONALE
LANCIANO

Descrizione intervento ai fini dell'adeguamento strutturale: Il centro raccolta sangue e centro trasfusionale sono ubicati al piano rialzato, palazzina C, del Presidio Ospedaliero "Floraspe Renzetti" sito in via per Fossacesia, 1 nel Comune di Lanciano.

L'intervento di adeguamento strutturale ed impiantistico del servizio si possono riassumere in:

- realizzazione di raccordo parete-pavimento (sguscia) negli ambulatori e sala donazioni;
- Magazzino, lavori di sanificazione umidità, tinteggiatura e scaffalatura materiali vari;

DATI DI SINTESI INTERVENTO

Superficie netta	267 m ²
Tempi di realizzazione delle opere	30 gg
Costi per unità di superficie	€/m ² 374,00



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

P.O. LANCIANO

PIANO RIALZATO

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

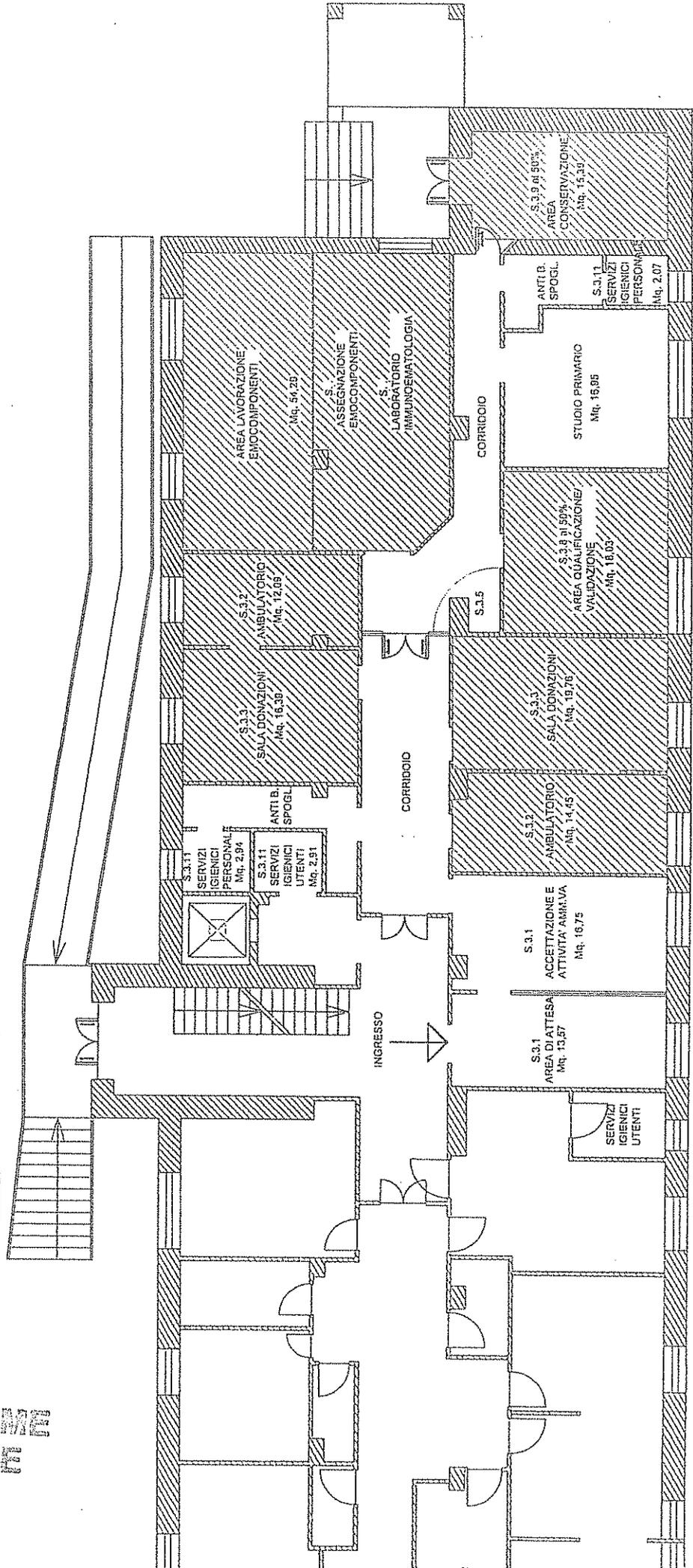
LOCALI SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE

LOCALI SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE

PARTI COMUNI



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



A



~~Copia conforme
all'originale~~

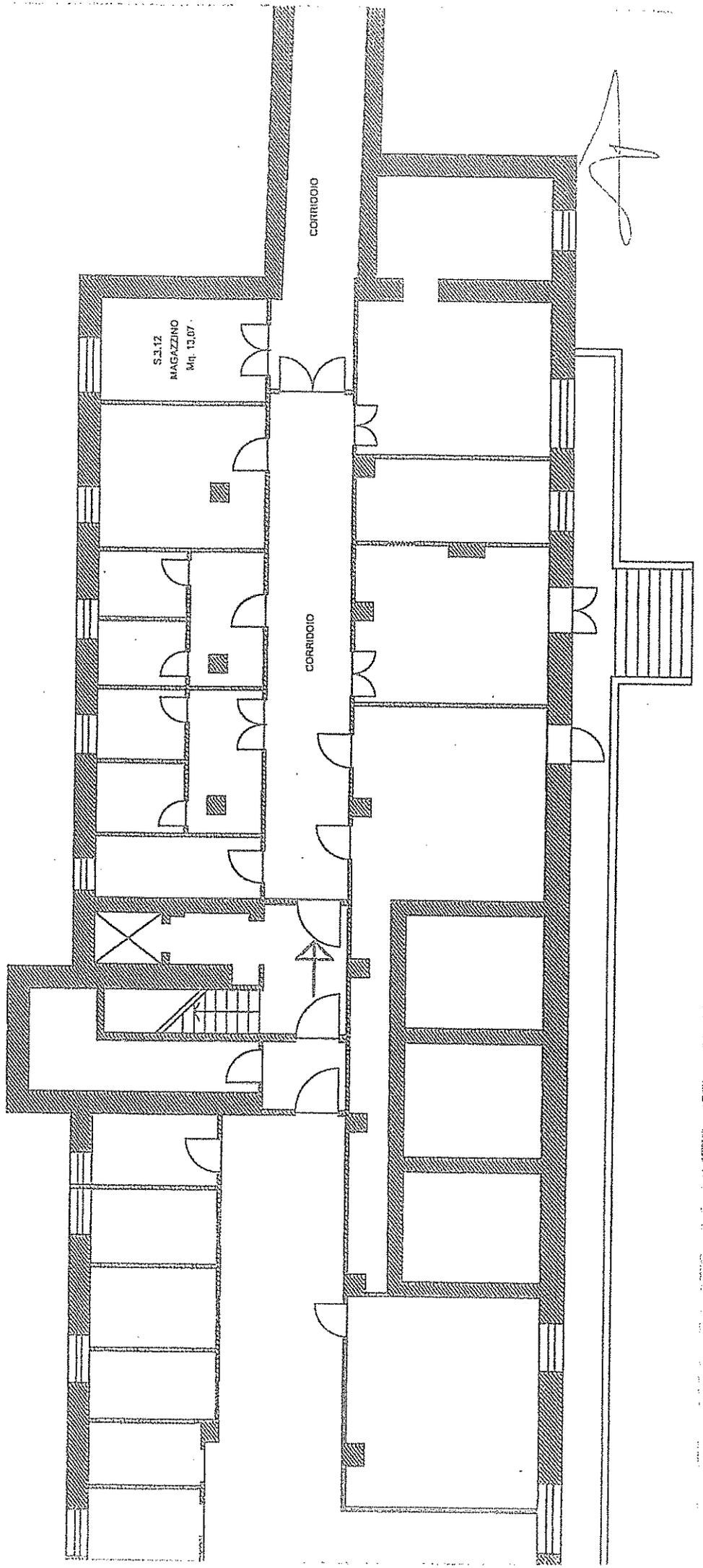
P.O. LANCIANO
PIANO SEMINTERRATO

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE
SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE
PARTI COMUNI



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE





~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

SCHEMA INTERVENTO ADEGUAMENTO CENTRO RACCOLTA SANGUE
E SERVIZIO TRASFUSIONALE
VASTO

Presso il Presidio Ospedaliero "San Pio da Pietrelcina" sito in via San Camillo De Lellis, nel Comune di Vasto sono ubicati:

- Centro raccolta sangue al Piano Primo 4° Padiglione, con i relativi servizi igienici e spogliatoio siti al piano terra, del 4° padiglione, nei pressi del CUP;
- Laboratorio Trasfusionale al Piano Primo 3° Padiglione;
- Centro Regionale Sangue, Ambulatori e Medicina Trasfusionale al Piano Quarto 3° Padiglione.

Descrizione intervento ai fini dell'adeguamento strutturale:

Più in generale gli interventi di adeguamento consistono in:

- realizzazione di raccordo parete-pavimento (sguscia) negli ambulatori e sala donazioni ed in generale;
- tinteggiatura di alcuni locali;
- lavori di manutenzione ordinaria nei locali servizi igienici utenti e personale a servizio del centro raccolta sangue;

DATI DI SINTESI INTERVENTO

Superficie netta	590,00 m ²
Tempi di realizzazione delle opere	50 gg
Costi per unità di superficie	€/m ² 390,00



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

A

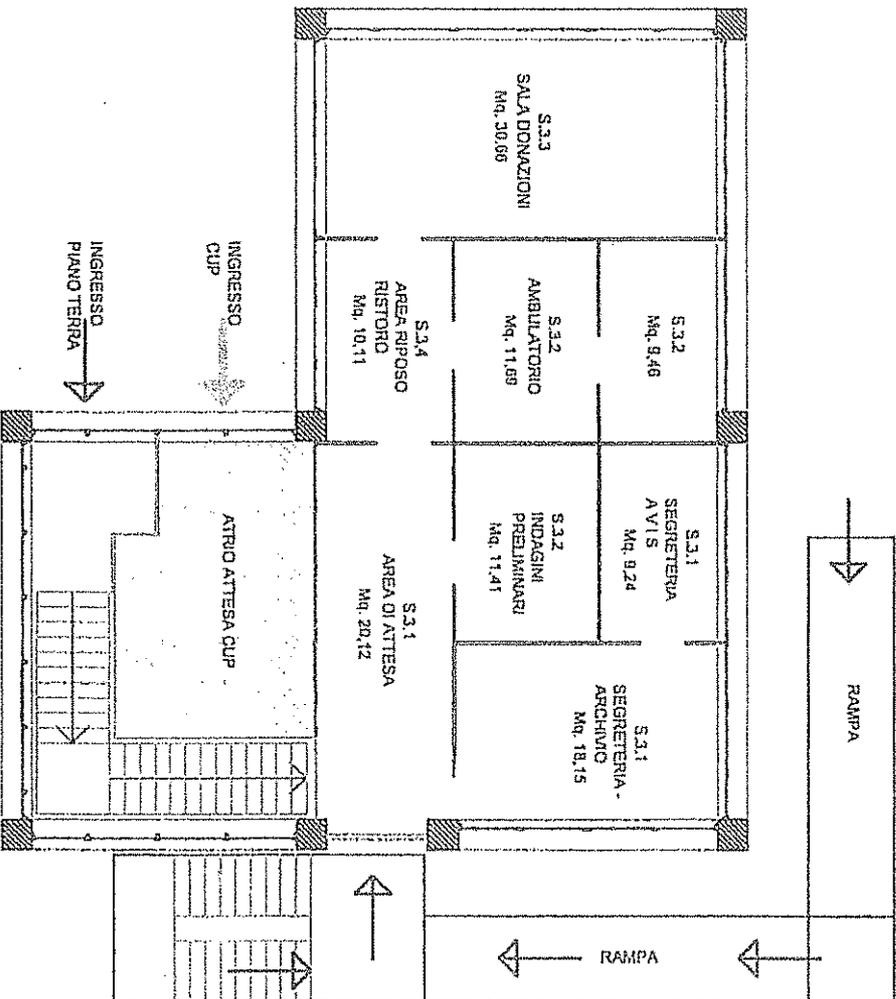


~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

P.O. VASTO

PIANO PRIMO - 4° PADIGLIONE

STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO
SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CRS
CENTRO RACCOLTA SANGUE

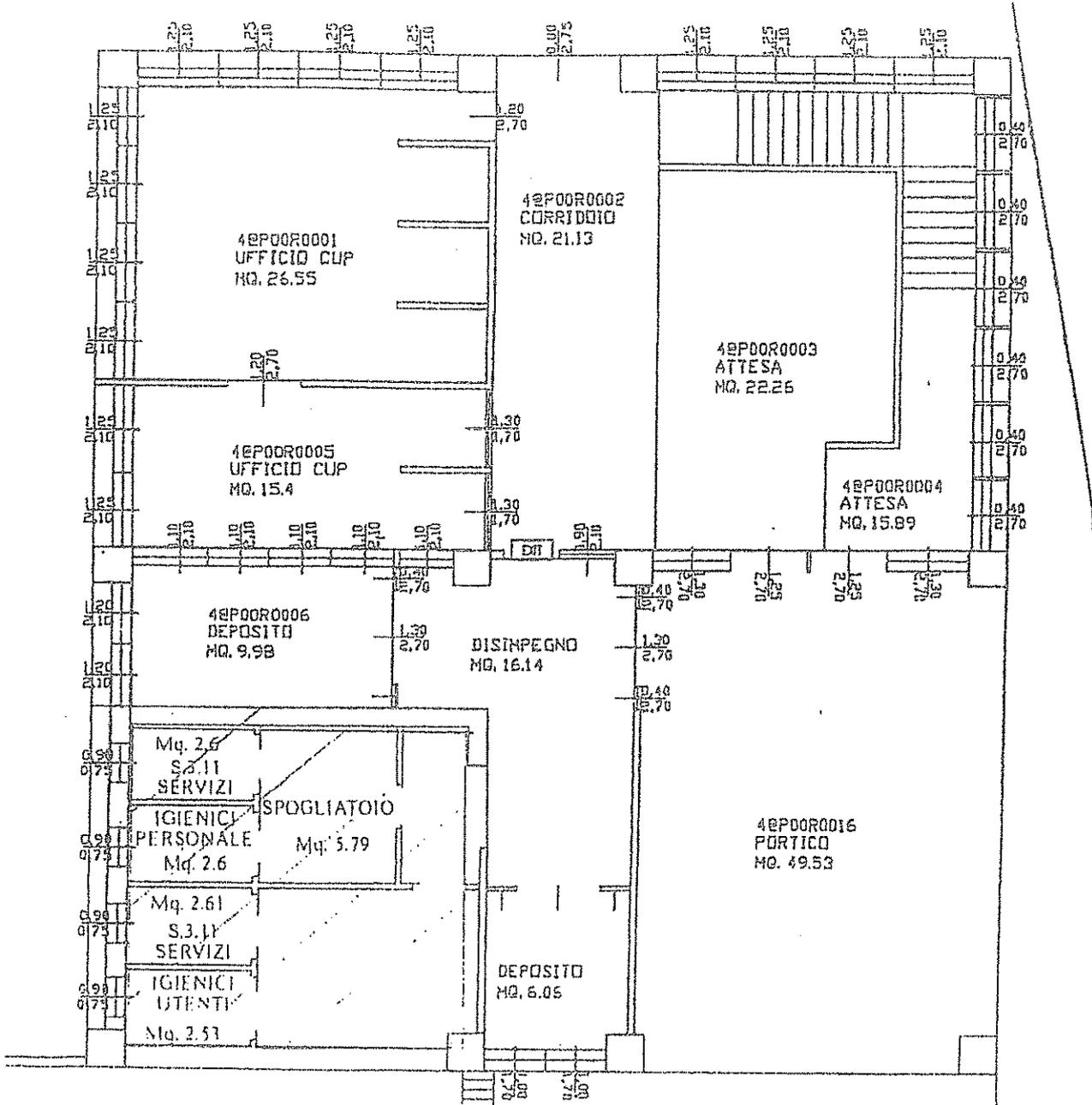


COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

CENTRO RACCOLTA SANGINE
 IV PADIGLIONI - Piano Terra
 STATO DI FATTO



**COPIA CONFORME
 ALL'ORIGINALE**



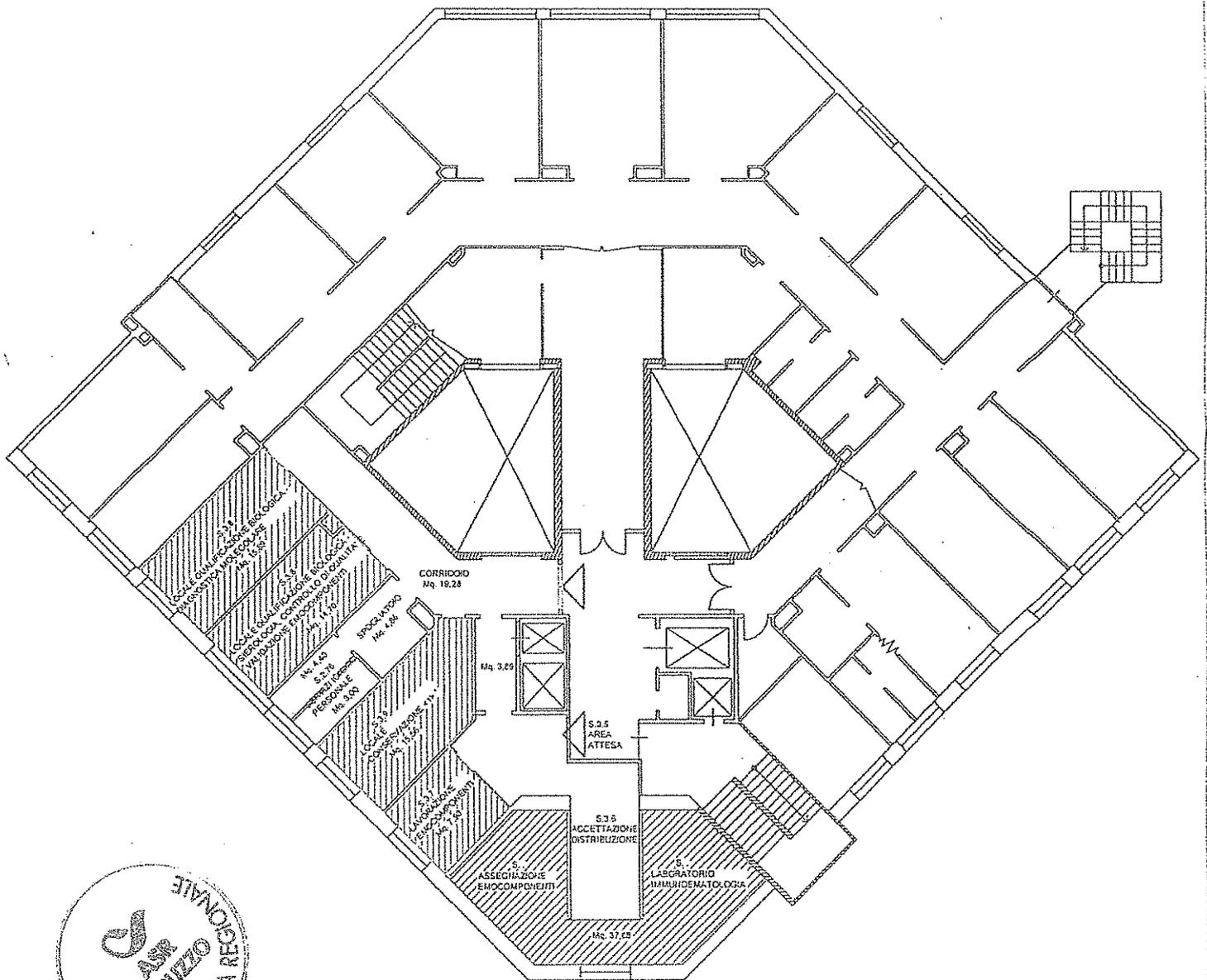
~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

P.O. VASTO

PIANO PRIMO - 3° PADIGLIONE

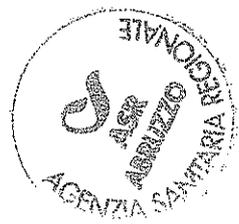
STATO DI FATTO AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO

-  LABORATORI SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE
-  LABORATORI SERVIZIO TRASFUSIONALE TERRITORIALE - CENTRO REGIONALE SANGUE
-  PARTI COMUNI



~~COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE~~

A



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~



~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~

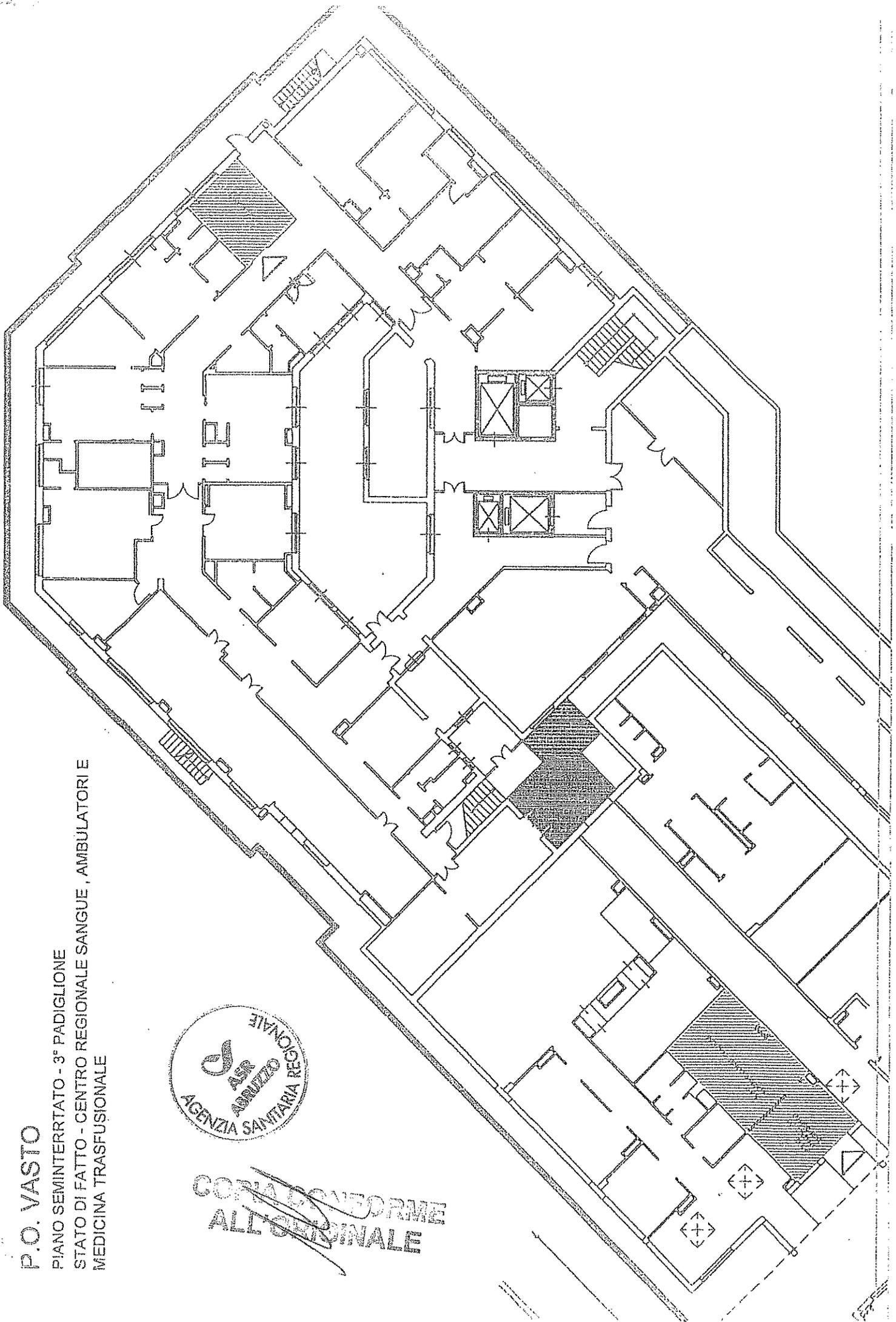
P.O. VASTO

PIANO SEMINTERRATO - 3° PADIGLIONE

STATO DI FATTO - CENTRO REGIONALE SANGUE , AMBULATORI E
MEDICINA TRASFUSIONALE



CORIA LEONORNE
ALL'ORIGINALE





~~COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE~~