

Servizio Sanitario Nazionale  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
"ANTONIO CARDARELLI"  
Via A. Cardarelli, 9 - 80131 NAPOLI  
[www.ospedalecardarelli.it](http://www.ospedalecardarelli.it)

DIREZIONE SANITARIA

Oggetto: Attestato inerente l'espletamento del Tirocinio di Pronto Soccorso per gli studenti iscritti al Corso di Laurea di Medicina e Chirurgia - sede di Napoli - dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli".

Si attesta che lo studente ..... nato/a a ..... il ....., iscritto/a al VI anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia sede di Napoli dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", ha frequentato i reparti del Pronto Soccorso di Medicina d'Urgenza, di Chirurgia d'Urgenza e di Ostetricia e Ginecologia dell'Azienda Ospedaliera "A. Cardarelli" nel periodo dal.....al..... per un totale complessivo di.....ore.

Il tirocinio è stato effettuato nel rispetto di quanto previsto dall'ordinamento didattico del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, richiamato nella Convenzione quadro n. 27 stipulata in data 14/07/2003 tra la allora Seconda Università di Napoli e l'Azienda Ospedaliera "A. Cardarelli".

L'attività di apprendimento dello studente durante il periodo di permanenza c/o l'A.O. "A. Cardarelli" è stata seguita e controllata dai tutor appositamente designati, qui di seguito elencati:

- U.O.C. di Medicina d'Urgenza                      Dott. \_\_\_\_\_
- U.O.C. di Chirurgia d'Urgenza                      Dott. \_\_\_\_\_
- U.O.C. di Ginecologia ed Ostetricia                      Dott. \_\_\_\_\_

Napoli,

Il Direttore Sanitario