



REGIONE CAMPANIA  
Azienda Sanitaria Locale Napoli I  
P.O. S.M. di Loreto Nuovo  
Direzione Sanitaria  
Via A. Vespucci, 15 - 80143 Napoli  
Telefax 081 - 20 10 33 - 254 27 13

Oggetto: Attestato inerente l'espletamento del Tirocinio di Pronto Soccorso per gli studenti iscritti al Corso di Laurea in 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'Ospedale "S.M. di Loreto Nuovo" di Napoli 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. 28 stipulata in data 14/07/2003 tra la allora Seconda Università di Napoli e l'Azienda Ospedaliera del P.O. S.M. di Loreto Nuovo.

L'attività di apprendimento dello studente durante il periodo di permanenza presso l'Azienda Ospedaliera è stata seguita e controllata dai tutor appositamente designati, qui di seguito elencati:

- Dott. \_\_\_\_\_ per le attività di P.S. Chirurgico;
- Dott. \_\_\_\_\_ per le attività di P.S. di Ostetricia;
- Dott. \_\_\_\_\_ per le attività di P.S. di Medicina.

Napoli,

Il Direttore Sanitario