



Prot. n. 028/AP
Napoli, 30 Gennaio 2011

**Agli tutti gli Associati
ASPAT Campania
Macroarea Assistenza
Riabilitazione - FKT - RSA**

Loro Sedi

Oggetto: Convocazione Assemblea Generale di Macroarea.

Ill.mi Colleghi,

in ordine alle decisioni assunte dal consiglio Direttivo del 10 gennaio u.s. è convocata

ASSEMBLEA GENERALE di Macroarea
Assistenza Riabilitativa (ivi incl. FKT) e Socio-sanitario

per **MERCOLEDI' 6 FEBBRAIO 2013**
alle ore 15:00

presso la ns. Sede Regionale
(Sala Marino)
CDN Isola E/3 - Palazzo Avalon

avente all'Ordine del Giorno:

1. Comunicazione del legale designato relative ad aggiornamento problematiche tariffarie ex art. 26 e sociosanitario ad esito attività presso sedi giurisdizionali;
2. Rinnovo componenti delle tre Commissioni Consultive di macroarea: Riabilitazione – FKT – Sociosanitario e designazione dei relativi Presidenti (vedi allegata scheda da consegnare in occasione del presente incontro);
3. Excursus sui recenti provvedimento regionali con brevi relazioni di:
 - Dr. Giovanni Santangelo – Piano di indirizzo per la riabilitazione (DCA n. 142).
 - Dr. Felice Scaglione – Dal sociale al sociosanitario: Lo stato dell'arte in Regione Campania.
4. Definizione di massima della programmazione dei lavori di ciascuna delle Commissioni Consultive (contenuti, priorità, modalità e tempi).
5. Varie ed eventuali.

Si raccomanda, come di consueto, la massima partecipazione e puntualità.

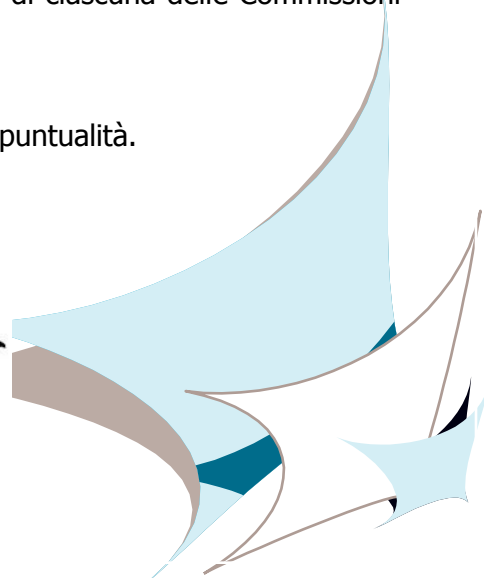
Mille cordialità.

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territori
Centro Direzionale Napoli

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi





DISPONIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE
ALLE
COMMISSIONI CONSULTIVE DI BRANCA DELLA
MACROAREA ASSISTENZA RIABILITATIVA

ATTENZIONE!
**Da consegnare mercoledì 6 febbraio 2013 in occasione della Assemblea
Generale di Macroarea (prot. N. 028/AP del 30 Gennaio 2013).**

IL sottoscritto _____, in qualità di _____
del Centro _____, con la presente comunica la
volontà di partecipare alle seguenti Commissioni Consultive ASPAT

- COMMISSIONE FKT
- COMMISSIONE EX ART. 26
- COMMISSIONE RSA / CENTRI DIURNI

autorizzando, sin d'ora, la propria designazione.

Lì, ___/___/___

Firma
