KRIS00400C - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005808 - 07/09/2020 - A03a - Disposizioni gener - E

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Regione Calabria

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Direttore : Dr. Domenico TEDESCO

Prot. n. 3059/Covid 19 del 07.09.2020.

AGLI ORGANI DI STAMPA CON PREGHIERA DI DIFFUSIONE :

GAZZETTA DEL SUD : cronacacrotone@gazzettadelsud.it

IL CROTONESE : info@ilcrotonese.it

IL QUOTIDIANO : crotone@quotidianodelsud.it

ALLE EMITTENTI TELEVISIVE CON PREGHIERA DI DIFFUSIONE :

RTI : amministrazione.rti@libero.it

TELEDIOGENE : redazione@telediogene.it

VIDEOCALABRIA : info@videocalabria.it

RAI TRE 0984-480295 - 398116

AL PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI CROTONE CON PREGHIRA DI INFORMATIVA :
Crotone Piazza Montessori 17 : usp.kr@istruzione.it

LORO SEDE

Oggetto: Informativa circa orari e sedi ambulatoriali per l'effettuazione dei test sierologici per il personale della scuola.

Il Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Crotone informa che dal giorno 07 settembre saranno attivati gli ambulatori che effettueranno i Test Sierologici per tutto il personale della scuola di tutto il territorio provinciale di competenza di questa ASP, come di seguito in dettaglio specificato:

- Distretto di Crotone : presso l'ambulatorio sito in Crotone Via Saffo 37 da lunedì 07 al venerdì 11 settembre 2020 dalle ore 10,00 alle ore 12,00;
- Distretto di Cirò Marina : presso SAUB Ufficio Vaccinazioni lunedì 07 settembre dalle ore 15,00 alle ore 19,00 e martedì 08 settembre dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle 15,00 alle ore 19,00;
- Distretto di Mesoraca : presso il Servizio Vaccinazioni mercoledì 09 settembre dalle ore 15,00 alle ore 17,00 e mercoledì 16 settembre dalle ore 15,00 alle ore 17,00;

- Cotronei : presso SAUB Servizio Vaccinazioni martedì 08 settembre dalle ore 09,00 alle ore 12,00 e giovedì 10 settembre dalle ore 09 alle ore 12,00.

Ringraziando per la collaborazione si inviano cordiali saluti.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA DI PREVENZIONE
(Dr. Domenico TEDESCO)
*** F. TO Dr. Domenico Tedesco**

* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. 39/1993.

KRIS00400C - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005808 - 07/09/2020 - A03a - Disposizioni gener - E