

ALLEGATO 7 - Servizi Varzi

12) Servizio di trasporto sanitario semplice di tutti i soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico presso il CAL di Varzi

ID	Cognome	Nome	COMUNE	CENTRO DIALISI	PRESIDI	Necessità specifica paziente	Orario lunedì	Orario martedì	Orario mercoledì	Orario giovedì	Orario venerdì	Orario sabato	Aggregabile	Vettura	Vettura con accompagnatore	Ambulanza
8	COGNOME 8	NOME 8	VARZI	CAL VARZI				6,30-10,30		6,30-10,30		6,30-10,30	Si	X		
78	COGNOME 78	NOME 78	BRALLO DI PREGOLA	CAL VARZI			6,30-10,30		6,30-10,30		6,30-10,30		Si	X		
111	COGNOME 111	NOME 111	ZAVATTARELLO	CAL VARZI				6,30-10,00		6,30-10,00		6,30-10,00	Si		X	
176	COGNOME 176	NOME 176	VARZI	CAL VARZI			6,30-10,00			6,30-10,00			Si		X	
197	COGNOME 197	NOME 197	VARZI	CAL VARZI					6,30-10,30			6,30-10,30	Si	X		
														3	2	0