

Dott. LEONIS ROSAVALERIA MARIA

U.O. RADIOLOGIA TEMPO

MESE MARZO

ANNO 2026

SCREENING

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							firma
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17	15.17	17.17			2	PA SCREENING	<i>[Signature]</i>
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					2		

FIRMA Direttore U.O.

[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

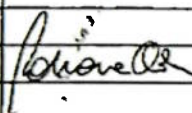
Dott. ANDRIS ROSSANA

u.o. RADIOLOGIA

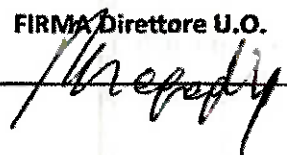
MESE FEBBRAIO

ANNO 2026

SCREENING

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16	15.53	19			3	P.A SCREENING	
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					3		

FIRMA Direttore U.O.



FIRMA Direttore Sanitario



Dott. ADDIS ROSSANA

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO PARANA

MESE DICEMBRE

ANNO 2025

SCREENING

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							firma
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	
1							
2							
3							
4	15.30	18			3.30	P.A. SCREENING	<i>[Signature]</i>
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16	16.30	18			3.30	P.A. SCREENING	<i>[Signature]</i>
17							
18	16.25	18.25			2	"	<i>[Signature]</i>
19	8	12			4	"	<i>[Signature]</i>
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31	10	13			3	P.A. SCREENING	<i>[Signature]</i>
					TOT. 16		

FIRMA Direttore U.O.

[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. ADDIS ROSSAUA

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO PAUSAN

MESE NOVEMBRE

ANNO 2025

SCREENING

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							firma
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	
1							
2							
3	15.50	18.50			3	PA SCREENING	<i>Addis Rossaua</i>
4							
5	16	18			2	"	<i>Addis Rossaua</i>
6	8.30	13.20			3.30	"	<i>Addis Rossaua</i>
7							
8							
9							
10	16	18.30			2.30	"	<i>Addis Rossaua</i>
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					11		

FIRMA Direttore U.O.

Addis Rossaua

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

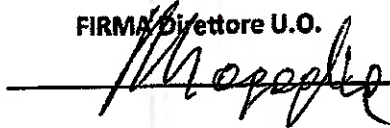
Dott. ADDIS ROSSANA
U.O. RADIOLOGIA TEMPO P.

 MESE ottobre

 ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA								
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7	8.20	11.50			3.30	PA. SCREENING	<i>[Signature]</i>	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15	16.30	18.30			2	PA SCREENING	<i>[Signature]</i>	
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
TOT.					6.30			

FIRMA Direttore U.O.



FIRMA Direttore Sanitario



Dott. ADDIS ROSSANA

u.o. RADIOLOGIA

MESE LUGLIO ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7	15.17	18.17			3	PA SCREENING	<i>Rossana Addis</i>
8							
9							
10							
11	14.45	18.15			3,30	u	<i>Rossana Addis</i>
12							
13							
14	8.48	10.48			2	u	<i>Rossana Addis</i>
15	16.10	18.40			2.30	u	<i>Rossana Addis</i>
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					11		

FIRMA Direttore U.O.
Rossana Addis

FIRMA Direttore Sanitario
[Signature]

Dott. PASQUALE CUCCIARI

u.o. RADILOGIA TERPIO

MESE DICEMBRE ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10			14:27	19:00	5,10	SCREENING MANUBRATICO	<i>Cucciari</i>
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19			16:13	18:52	4	"	<i>Cucciari</i>
20							
21							
22			15:05	17:40	2,30	"	<i>Cucciari</i>
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

TOT. 11,40

FIRMA Direttore U.O.

Pasquale Cucciari

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. TASQUALE CUCCIARI

u.o. RADIOLOGIA TEMPIO

MESE NOVEMBRE ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17			17:25	19:40	2,15	SCREENING	<i>Cu</i>
18						MANIPOLAZIONE	
19							
20			14:28	18:57	4,30		<i>Cu</i>
21							
22							
23							
24							
25							
26			14:54	18:50	4,30		<i>Cu</i>
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					11,15		

FIRMA Direttore U.O.

Tasquale Cucciari

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. PASQUALE CUCCIARI

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO

MESE OTTOBRE

ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							firma
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	
1							
2							
3			15:01	18:54	3,50	MAMMOGRAFIE	<i>Cucciarì</i>
4						SCREENING	
5						TEMPIO	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
					TOT.	3,50	

FIRMA Direttore U.O.

[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. CARIA LUISA

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO PAUSANIA

MESE MARZO

ANNO 2026

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11			13,57	19,33	5,35	PA PROSPETTIVE Stereofornici	Luisa Caria
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20			14,02	19,02	5,00	PA PROSPETTIVE Stereofornici	Luisa Caria
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27			13,57	19,06	5,05	PA PROSPETTIVE Stereofornici	Luisa Caria
28							
29							
30							
31							
TOT.					15,40		

FIRMA Direttore U.O.



FIRMA Direttore Sanitario



Dott. CARTA LUISA

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO PAUSANIA

MESE FEBBRAIO

ANNO 2026

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							firma
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20			14,00	19,37	5,30	Severino Giuseppe Carta	
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					5,30		

FIRMA Direttore U.O.

[Handwritten Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Handwritten Signature]

Dott. CARTA LUISA

U.O. Radiologia Tempi ^D esami

MESE Gennaio

ANNO 2026

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23			14,00	19,40	5,40	Screening mamm	Luisa Carta
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					5,40		

FIRMA Direttore U.O.

[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. CARIA LUISA

U.O. RADIOLOGIA

MESE Dicembre

ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17			14,00	19,30	5,30	Sonno/turno	Luisa Caria
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					5,30		

FIRMA Direttore U.O.

[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. PERA DENIRO

U.O. RADIOLOGIA TEMPIO P.

MESE MARZO

ANNO 2026

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5			16:03	19:15	5	SA PROCESSIONE Screening MX	PERA DENIRO
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18			16:03	19:35	5,30	SA PROCESSIONE Screening MX	PERA DENIRO
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
					TOT.	10,30	

FIRMA Direttore U.O.

PERA DENIRO

FIRMA Direttore Sanitario

[Signature]

Dott. DEPPELLO AERA

u.o. RADIOLOGIA

MESE FEBBRAIO

ANNO 2026

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5			11:00	19:00	5	SER. NANNI AERA DEPPELLO	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					5		

FIRMA Direttore U.O.
[Signature]

FIRMA Direttore Sanitario
[Signature]

Dott. DIPETO RICCA

U.O. RADIOLOGIA P.O. TERPIO

MESE GENNAIO

ANNO 2016

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28			16:08	19:32	5,5	SCREENING RX P.O. TERPIO	
29							
30							
31							
					TOT. 5,5		

FIRMA Direttore U.O.

[Handwritten signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Handwritten signature]

Dott. DEPPELO AERA

U.O. RADIOLOGIA P.S. DEUCI

MESE DICEMBRE

ANNO 2025

TURNI IN PRESTAZIONE AGGIUNTIVA							
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Totale ore	turno svolto in	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10			13:51	14:20	5,5	SCREENING MX	Pepi Deppele
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOT.					5,5		

22

FIRMA Direttore U.O.

[Handwritten signature]

FIRMA Direttore Sanitario

[Handwritten signature]

