Secondo quanto richiesto dal Direttore Generale ATS Sardegna.			
Distretto [1]_____			
Punto Guardia di [1] _____			
Medico	**Giorno**	**Intervento in collaborazione con il 118**	**Riferimento registro pagina o foglio**
Ottobre 2017			
Novembre 2017			

Viene richiesto che ogni singolo medico abbia effettuato almeno un intervento per ogni mese

1. Indicare il punto guardia ed il distretto di appartenenza.
   - Cagliari Area Vasta
   - Area Ovest
   - Quartu-Parteolla
   - Sarrabus-Gerrei
   - Sarcidano-Barbagia di Seulo-Trexenta