

**10) Servizio di trasporto sanitario semplice di tutti i soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico(€/paziente) presso:
- Ospedale Civile di Vigevano**

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	Furgone con pedana	Ambulanza
3	COGNOME 3	NOME 3	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO			13,30-18,30		13,30-18,30		13,30-18,30		SI		X		
16	COGNOME 16	NOME 16	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO			13,30-17,30				13,30-17,30		SI	X			
44	COGNOME 44	NOME 44	CASSOLNOVO	O.C. VIGEVANO			12,15-15,30		12,15-15,30		12,15-15,30		SI		x		
58	COGNOME 58	NOME 58	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO				12,15-15,30		12,15-15,30		12,15-15,30	SI		X		
88	COGNOME 88	NOME 88	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO				12,15-15,30		12,15-15,30		12,15-15,30	SI		X		
122	COGNOME 122	NOME 122	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO			15,30-18,30		15,30-18,30		15,30-18,30		SI		X		
161	COGNOME 161	NOME 161	GARLASCO	O.C. VIGEVANO			13,30-18,00		13,30-18,00		13,30-18,00		SI		X		
189	COGNOME 189	NOME 189	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO				13,30-18,30		13,30-18,30		13,30-18,30	SI	X			
199	COGNOME 199	NOME 199	CILAVEGNA	O.C. VIGEVANO				13,30-18,30		13,30-18,30		13,30-18,30	SI		X		
202	COGNOME 202	NOME 202	VIGEVANO	O.C. VIGEVANO				7,30-12,30		7,30-12,30		7,30-12,30	SI	X			
														3	7	0	0

ALLEGATO 5 - Servizi Vigevano Novara Vercelli

**10) Servizio di trasporto sanitario semplice di tutti i soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico(€/paziente) presso:
- Ospedale Maggiore Novara**

ID	Cognome	Nome	COMUNE	CENTRO DIALISI	PRESIDI	Necessità specificata paziente	Orario lunedì	Orario martedì	Orario mercoledì	Orario giovedì	Orario venerdì	Orario sabato	Aggregabile	Vettura	Vettura con accompagnat ore	Furgone con pedana	Ambulanza
156	COGNOME 156	NOME 156	ROBBIO	NEFROLOGIA E DIALISI NOVARA			07,30-12,00					07,30-12,00	Si	X			

ALLEGATO 5 - Servizi Vigevano Novara Vercelli

**10) Servizio di trasporto sanitario semplice di tutti i soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico(€/paziente) presso:
- Ospedale S. Andrea Vercelli**

ID	Cognome	Nome	COMUNE	CENTRO DIALISI	PRESIDI	Necessità specificata paziente	Orario lunedì	Orario martedì	Orario mercoledì	Orario giovedì	Orario venerdì	Orario sabato	Aggregabile	Vettura	Vettura con accompagnatore	Furgone con pedana	Ambulanza
97	COGNOME 97	NOME 97	PALESTRO	SC NEFROLOGIA E DIALISI VERCELLI			11,30 - 14,30		11,30 - 14,30		11,30 - 14,30		SI	X			
110	COGNOME 110	NOME 110	ROBBIO	SC NEFROLOGIA E DIALISI VERCELLI			07,30 - 10,30		07,30 - 10,30		07,30 - 10,30		SI	X			