



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Direzione
“Sanità, Welfare e coesione sociale”

ASSISTENZA FARMACEUTICA E DISPOSITIVI

*Dirigente Responsabile: **Claudio Marinai***
claudio.marinai@regione.toscana.it

da citare nella risposta

Agli operatori sanitari
che effettuano impianti/rimozioni di protesi
mammarie

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
delle strutture interessate

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
delle province toscane
segreteria.ar@pec.omceo.it
omceopistoia@hssecure.com
segreteria.lu@pec.omceo.it
postcert@pec.ordinedeimedcims.org
segreteria.pi@pec.omceo.it
segreteria@pec.omceosiena.it
info@pec.omceogrosseto.it
segreteria.fi@pec.omceo.it
segreteria.li@pec.omceo.it
segreteria.po@pec.omceo.it

AIOP Associazione Italiana Ospedalità Privata
aiop@cert.aconet.it

e p.c. Direzione “Sanità, Welfare e coesione sociale”
Regione Toscana
Direttore
Dott. Federico Gelli

e p.c. Direzione “Sanità, Welfare e coesione sociale”
Regione Toscana
Responsabile Settore “Assistenza ospedaliera,
qualità e reti cliniche”
Dott.ssa Michela Maielli

Oggetto: indicazioni per la registrazione degli interventi di impianto o rimozione di una protesi mammaria nei registri regionali/provinciali da parte degli operatori sanitari e chiarimenti sui requisiti per l'applicazione delle protesi mammarie.

Si trasmette in allegato alla presente la nota prot. 0047032-05/06/2024-DGDMF-MDS-P del Ministero della Salute chiedendo di darne massima diffusione a tutti gli operatori sanitari interessati.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
Dott Claudio Marinai

Allegato: nota prot. 0047032-05/06/2024-DGDMF-MDS-P