

**Allegato 2 :**

**DOMANDA PER RICONOSCIMENTO DEL CENTRO DA PARTE DELL'AIMS**

Al Responsabile "Commissione Centri" dell'AIMS

e.p.c. Al Presidente AIMS Dr/Prof

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ chiede alla "Commissione per il Riconoscimento dei Centri" dell'AIMS di avviare la procedura per il Riconoscimento del Centro sotto indicato, secondo quanto previsto dalle norme AIMS.

**Denominazione del centro:**

---

---

---

Si chiede il Riconoscimento come:

**CENTRO DI MEDICINA DEL SONNO**

**CENTRO PER I DISTURBI RESPIRATORI IN SONNO**

**Struttura a cui fa capo (Università, Ospedale, CNR, Fondazione etc):**

---

---

---

**Medico Responsabile del Centro**

---

---

**Medico/i esperto in Medicina del Sonno AIMS:**

---

---

Si allegano:

- 1) CV del Medico Responsabile del Centro
- 2) CV del “Medico/i di Riferimento AIMS”
- 3) Certificazione del Medico/i “Esperto in Disturbi del Sonno AIMS”
- 4) Attestato di Frequenza e profitto rilasciato dal centro/i di formazione AIMS al Medico/i di Riferimento AIMS
- 5) Questionario AIMS riguardante: l’elenco del personale medico e/o tecnico e/o infermieristico afferente al centro, la descrizione degli ambienti, l’elenco delle attrezzature di cui dispone il centro e la descrizione dell’attività Clinica svolta nell’ultimo anno

**Il Responsabile del Centro che richiede l’accreditamento**

Prof/Dr

Timbro e Firma

**Allegato 3: Elenco dei centri per la formazione riconosciuti dall'AIMS**

Centri di Medicina del Sonno		
Sede	Responsabile	
Bari	dott.ssa Bavarese	
Bologna	prof. Montagna	
Messina	prof. Silvestri	
Milano	prof. Ferini-Strambi	
Parma	prof. Terzano	
Pavia	dott. Manni	
Pisa	prof. Murri	
Pisa	prof. Guazzelli	
Udine	dott. Gigli	
Centri per i Disturbi respiratori in Sonno		
Palermo	Dott. Insalaco , Marrone, Selvaggio	
Montescano (PV)	dott. Fanfulla	
Veruno (NO)	dott. Braghiroli	
Centri ad indirizzo Pediatrico		
Roma	prof. Villa	
	dott. Bruni	

**QUESTA LISTA VA AGGIORNATA dopo la VERIFICA DEI CENTRI**