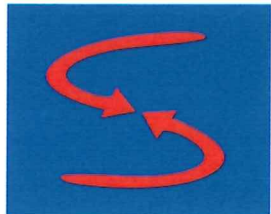


SOPHIA SRL <i>Centro Ambulatoriale di Psicoterapia, Riabilitazione Logopedica e Psicomotoria</i> Via Carbone, 4 89015 Palmi (RC) P.IVA 01316680808	DOCUMENTAZIONE AZIENDALE PER LA SALUTE E SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO	
---	--	---

OGGETTO: DICHIARAZIONE ANNUALITA' 2025 RESA AI SENSI DEL DCA 20/2022 SUL RISCHIO CLINICO. DICHIARAZIONE ANNUALE EVENTI AVVERSI E RISARCIMENTI ULTIMO QUINQUENNIO.

La sottoscritta, **Dott.ssa Teresa Leone** in qualità di Direttore Sanitario della struttura privata accreditata denominata Centro Ambulatoriale di Psicoterapia, di Riabilitazione Logopedica e Psicomotoria – SOPHIA s.r.l., con sede legale ed operativa in Palmi (RC) alla Via F. Carbone, 4, C.F. e P.IVA 01316680808,

ai sensi di quanto disposto dal DCA 20/2022 sulla gestione del rischio clinico in sanità,

dichiara

che negli ultimi 5 anni sono stati erogati numero **0** (zero) risarcimenti per eventi avversi avvenuti.

che gli eventi avversi accaduti nell'ultimo anno nella struttura sono stati n. **0** (zero) e dovuti alle seguenti problematiche:

- **nessuna specifica**

Palmi (RC), 15.01.2026

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Teresa Leone

