

U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica e HTA
Ing. Erminio Pace

VALUTAZIONE CLINICO-SCIENTIFICA DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

DISTRETTO: 1 RIETI, ANTRODOCO, SANT'ELPIDIO

U.O.C. RICHIEDENTE: UOC TUTELA DELLA SALUTE MATERNO INFANTILE

- PIANIFICAZIONE TRIENNALE
 POTENZIAMENTO E/O IN URGENZA

SEDE DI ASSEGNAZIONE: AMBULATORIO GINECOLOGICO CONSULTORIO FAMILIARE
DI POGGIO MIRTETO, VIA FINOCCHIETO S.N.C.

1- RELAZIONE SANITARIA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

.....
ECOGRAFO NECESSARIO PER CONSENTIRE ESAMI DIAGNOSTICI
QUALITATIVAMENTE ADEGUATI IN AMBITO OSTETRICO E GINECOLOGICO,
INCLUSI ESAMI MORFOLOGICI, FLUSSIMETRICI, TRASLUCENZA NUCALE.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2- RISULTATI DELLA RICERCA BIGLIOGRAFICA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RILASCIO PARERE AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO

Rispetto alla richiesta della U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE MATERNO INFANTILE, relativa all'acquisizione dell'apparecchiatura elettromedicale, in allegato, si esprime parere:

- FAVOREVOLE
 NON FAVOREVOLE

INDICANDO IL SEGUENTE GRADO DI PRIORITA'

- URGENTE
 PROGRAMMABILE
 DIFFERIBILE

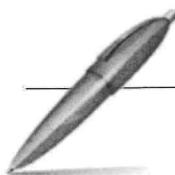
Data

DISTRETTO 2 – SALARIO MIRTENSE

Nome e cognome
(in stampatello)

_DOTT. GENNARO D'AGOSTINO

Firma del Direttore del Dipartimento/Distretto/D.M.O.
(leggibile con timbro)



Firmato digitalmente da:
D'AGOSTINO GENNARO
Firmato il 10/09/2020 19:29
Serie Certificato:
65128497531095080560144274002427653287
Valido dal 12/06/2020 al 12/06/2023
ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

N.B.: Il presente modulo va compilato dal Direttore del Dipartimento/D.M.O. Distretto e trasmesso alla U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica HTA, allegando la richiesta del Direttore/Dirigente/Responsabile U.O.