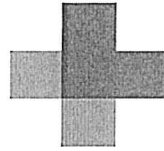




21-000000253



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

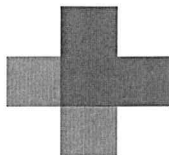
**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63434		COD. CDC - DESCR. CDC N015 - BLOCCO OPERATORIO -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 04-11-21 12:50 - 04-11-21 12:50	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC ROBERTO PISTORELLO - 0746278524 - 0746278426		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: COVID 60		ODL INTERVENTO 21-000000253	
TIPOLOGIA DEFIBRILLATORE		MODELLO D500		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI	
PRODUTTORE MEDIANA CO LTD	COD. CIVAB DEFMJXC2241	MATRICOLA 456902000049	INV. ENTE 132893	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri	

ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev.		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - CONSULENZA - SI RICHIEDE CONTROLLO PIASTRE. ATTUALMENTE PRESENTE IN RIANIMAZIONE, INTERVENTO URGENTE.			
<input type="checkbox"/> Verifica Sicur.		<input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part					
<input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input type="checkbox"/> Addestram. (AD)					
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: SI RICHIEDE CONTROLLO PIASTRE. ATTUALMENTE PRESENTE IN RIANIMAZIONE, INTERVENTO URGENTE. - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
14:32	04-11-21	14:32	04-11-21	PC ANTINFORTUNISTICA SOC. COOP ROMA	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 04-11-21			
SALVA FIRME >>							
Esecutore:			Tecnico Interno:			Ref. Reparto:	
_____			_____			_____	



21-000000235



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

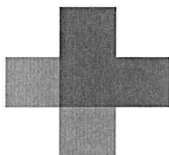
ASL
RIETI

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO	
64104		A01A-0312 - Pronto Soccorso -		02-11-21 11:00 - 02-11-21 11:00	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO	
ANNALISA TESTA - 3297118245		EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: PRONTO SOCCORSO TRIAGE		21-000000235	
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE	
DEFIBRILLATORE		D500		OSP. RIETI	
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA	
MEDIANA CO LTD	DEFMJXC2241	457972100020	133617		

ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev.		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - RICHIESTA URGENTE CAVO CONNESSIONE PIASTRE ADESIVE PER SCARICA E PACING			
<input type="checkbox"/> Verifica Sicur.		<input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part					
<input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input type="checkbox"/> Addestram. (AD)					
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: RICHIESTA URGENTE CAVO CONNESSIONE PIASTRE ADESIVE PER SCARICA E PACING							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
11:14	02-11-21	11:14	02-11-21	PC ANTINFORTUNISTICA SOC. COOP ROMA	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA:		02-11-21	
SALVA FIRME >>							
Esecutore:			Tecnico Interno:			Ref. Reparto:	
_____			_____			_____	



21-000000234



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 62522	COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -	DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 02-11-21 10:57 - 02-11-21 10:57	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC ANNALISA TESTA - 3297118245	UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: Pronto Soccorso-0312-T0019	ODL INTERVENTO 21-000000234	
TIPOLOGIA DEFIBRILLATORE	MODELLO D500	PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI	
PRODUTTORE MEDIANA CO LTD	COD. CIVAB DEFMJXC2241	MATRICOLA 174217060019	INV. ENTE 130086
		FASCIA CRITICA	

ATTIVITA' RICHIESTE

- Manut. Prev.
 Verifica Sicur.
 Richiesta ric. (RR)

- Manut. Correttiva
 Verifica Sicur. part
 Addestram. (AD)

CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - RICHIESTA URGENTE CAVO CONNESSIONE PIASTRE ADESIVE PER SCARICA E PACING

NOTE INTERVENTO

NOTE RICHIEDENTE: RICHIESTA URGENTE CAVO CONNESSIONE PIASTRE ADESIVE PER SCARICA E PACING

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
14:14	08-11-21	14:14	08-11-21	SEDA SpA (MILANO)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO:

DATA: 08-11-21

SALVA FIRME >>

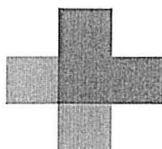
Esecutore:

Tecnico Interno:

Ref. Reparto:



21-000000213



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63987	COD. CDC - DESCR. CDC N048 - WEEK -	DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 26-10-21 12:23 - 26-10-21 12:23		
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC ANNA MARERI - 0746/278245	UBICAZIONE EDIFICIO: - PIANO: - STANZA: WEEK 3 PIANO AREA CHIRURGICA		ODL INTERVENTO 21-000000213	
TIPOLOGIA DEFIBRILLATORE	MODELLO D500		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI	
PRODUTTORE MEDIANA CO LTD	COD. CIVAB DEFMJXC2241	MATRICOLA 457972100022	INV. ENTE 133614	FASCIA CRITICA

ATTIVITA' RICHIESTE

- Manut. Prev.
 Verifica Sicur.
 Richiesta ric. (RR)

- Manut. Correttiva
 Verifica Sicur. part
 Addestram. (AD)

CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVETTO. SI RICHIEDE LA FORNITURA URGENTE.

NOTE INTERVENTO

NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVETTO. SI RICHIEDE LA FORNITURA URGENTE. - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
12:38	26-10-21	12:38	26-10-21	PC ANTINFORTUNISTICA SOC. COOP-ROMA	PAOLA GRILLO	assegnazione	--

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO:		DATA:	26-10-21
SALVA FIRME >>			
Esecutore:	Tecnico Interno:	Ref. Reparto:	
_____	_____	_____	