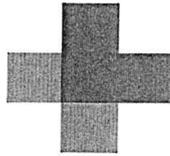




21-000000321



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
RIETI**

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO	
62674		A01A-0101 - EMODINAMICA -		15-11-21 11:16 - 15-11-21 11:16	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO	
PAOLA GRILLO PER CONTO DI: -		EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: SALA EMODINAMICA BLOCCO A-0101-0101		21-000000321	
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE	
INIETTORE ANGIOGRAFICO		CVI		OSP. RIETI	
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA	
ACIST MEDICAL SYSEMS INC	IAGC15C0072	30017430	130395	Finanziamenti propri	

ATTIVITA' RICHIESTE

<input type="checkbox"/> Manut. Prev.	<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva	CAUSALE / PROBLEMA: RICERCA GUASTO E RIPARAZIONE
<input type="checkbox"/> Verifica Sicur.	<input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part	
<input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)	<input type="checkbox"/> Addestram. (AD)	

NOTE INTERVENTO

INIETTORE ANGIOGRAFICO ACIST, MATRICOLA 30017430 DEL REPARTO DI EMODINAMICA DEL PO DI RIETI: SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL CAVO INIETTORE. URGENTE. PER INFORMAZIONI E/ O ACCORDI SI PREGA CONTATTARE LA COORDINATRICE DOTT.SSA LUISA CICCAGLIONI AL N. TEL. 0746/278456/8259, N. CELL.349 1715983. GRAZIE.

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
11:16	15-11-21	11:16	15-11-21	PAOLA GRILLO (paola.grillo)		assegnazione	INIETTORE ANGIOGRAFICO ACIST, MATRICOLA 30017430 DEL REPARTO DI EMODINAMICA DEL PO DI RIETI: SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL CAVO INIETTORE. URGENTE. PER INFORMAZIONI E/ O ACCORDI SI PREGA CONTATTARE LA COORDINATRICE DOTT.SSA LUISA CICCAGLIONI AL N. TEL. 0746/278456/8259, N. CELL.349 1715983. GRAZIE.
08:14	16-11-21	08:14	16-11-21	BRACCO IMAGING ITALIA SRL (MILANO (MI) 20134)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO:		DATA:	16-11-21
SALVA FIRME >>			
Esecutore:	Tecnico Interno:	Ref. Reparto:	
_____	_____	_____	