



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL RIETI

INVENTARIO				COD. CDC - DESCR. CDC				DATA ORA RICHIESTA -		
65460				0011-0920 - Centro ass. domiciliare -				04-03-22 13:41 - 04-03-22 13:41		
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC				UBICAZIONE				ODL INTERVENTO		
PAOLA GRILLO PER CONTO DI: -				EDIFICIO: - PIANO: - STANZA: CENTRO ASSISTENZA DOMICILIARE				22-00000379		
TIPOLOGIA				MODELLO				PRESIDIO / SEDE		
INFUSORE PORTATILE PER TERAPIA ANTALGICA				MICROJET CRONO				POL. S. ELPIDIO		
PRODUTTORE COD. C				CIVAB MATRICOLA II			NV. ENTE	FASCIA CRITICA		
CANE ELETTRONICA PDICI			PDICNE	E0000034136 ML2537.21		ML2537.21				
ATTIVITA' RICHIESTE										
Manut. Prev.				Manut. Correttiva			LE / PROBLEMA: RICERCA			
Verifica Sicur.				Manifica Ciarra mant			O E RIPARAZIONE			
Ric	chiesta ric. (RR)		Addestram. (AD)						
NOTE INTERVENTO										
POMPA PORTATILE FERROCHELANTE CANE , MODELLO CRONO, MATRICOLA ML2537.21: NON FUNZIONA. SI RICHIEDE INTERVENTO TECNICO URGENTE. PER INFORMAZIONI SI PREGA CONTATTARE LA DOTT.SSA										
ARNESINA SCIOMMERI AL N. TEL. 0746/278635, N. CELL. 328 9175078. GRAZIE.										
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnic	I I I I I ATTIV	Tipo Attività		Note Attiv./Sospensione	
13:41	04-03-22	13:41	04-03-22	CANE SPA (RIVOLI (TO))		assegnazior	пе	POMPA PORTATILE FERROCHELANTE CANE, MODELLO CRONO, MATRICOLA ML2537.21: NON FUNZIONA. SI RICHIEDE INTERVENTO TECNICO URGENTE. PER INFORMAZIONI SI PREGA CONTATTARE LA DOTT.SSA ARNESINA SCIOMMERI AL N. TEL. 0746/278635, N. CELL. 328 9175078. GRAZIE.		
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:										
NOME COGNOME REFER. REPARTO: DATA: 11-03-22										
SALVA FIRME >>										
Esecutore: Tecnico Interno: Ref. Reparto:										