

U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica e HTA
Ing. ERMINIO PACE

VALUTAZIONE CLINICO-SCIENTIFICA DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

DIPARTIMENTO/DISTRETTO/ D.M.O.: _____

U.O. RICHIEDENTE: TUTELA DELLA SALUTE MATERNO INFANTILE

PLANIFICAZIONE TRIENNALE

POTENZIAMENTO E/O IN URGENZA

SEDE DI ASSEGNAZIONE: PASSO CORESE / OSTERIA NUOVA

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

Si richiede l'acquisto di n. 2 lampade correlate per le visite ginecologiche ed attività di screening presso i Consultori di Passo Corese ed Osteria Nuova.

2- RISULTATI DELLA RICERCA BIGLIOGRAFICA:

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



RILASCIO PARERE AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO

Rispetto alla richiesta della U.O. Torale dello Salute Roberto Defacit relativa all'acquisizione dell'apparecchiatura elettromedicale, in allegato, si esprime parere:

- FAVOREVOLE
 NON FAVOREVOLE

INDICANDO IL SEGUENTE GRADO DI PRIORITA'

- URGENTE
 PROGRAMMABILE
 DIFFERIBILE

Data 07 / 02 / 2022

DIPARTIMENTO/DISTRETTO/ D.M.O.: DIRETTORE SANITARIO

Nome e cognome
(in stampatello)

DR.SSA ASSUNTA DE LUCA

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

A.S.L. Rieti
Direttore Sanitario Aziendale
Dr.ssa Assunta De Luca

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.