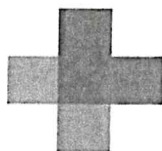




22-000001938



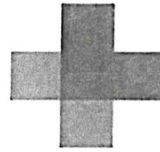
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 65828		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0508 - Malattie Infettive -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 26-11-22 09:05 - 26-11-22 09:05			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MASSIMO FUSACCHIA - 8403 3339519233		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: COVID 60		ODL INTERVENTO 22-000001938			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO EPM-12		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD		COD. CIVAB MONH76C2373	MATRICOLA AC9-C019184	INV. ENTE 63520	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri		
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - SENSORE A DITO SPO2 ADULTI ROTTO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: SENSORE A DITO SPO2 ADULTI ROTTO - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
10:03	26-11-22	10:03	26-11-22	TECNOSALUS ELETTROMEDICALI (00198 ROMA)	ALESSANDRO FORTUNA	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 28-11-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000001939



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO	
63749		A01A-0508 - Malattie infettive -		26-11-22 09:08 - 26-11-22 09:08	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO	
MASSIMO FUSACCHIA - 8403 3339519233		EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: COVID 60		22-000001939	
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE	
MONITOR PARAMETRI VITALI		EPM-12		OSP. RIETI	
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA	
MINDRAY CO LTD	MONH76C2373	AC9-0C019890	133370	Finanziamenti propri	

ATTIVITA' RICHIESTE

<input type="checkbox"/> Manut. Prev.	<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva	CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - SEGNALAZIONE ANOMALIA - SENSORE A DITO SPO2 ADULTI ROTTO
<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: SENSORE A DITO SPO2 ADULTI ROTTO - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
10:02	26-11-22	10:02	26-11-22	TECNOSALUS ELETTROMEDICALI (00198 ROMA)	ALESSANDRO FORTUNA	assegnazione	--

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO:

DATA: 28-11-22

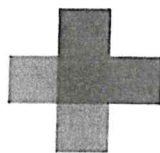
Esecutore:

Tecnico Interno:

Ref. Reparto:



22-000001821



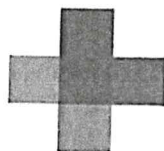
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63530		COD. CDC - DESCR. CDC 9slgba0e6 - MURG 3 PIANO -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 08-11-22 12:34 - 08-11-22 12:34			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: CAMERA 4		ODL INTERVENTO 22-000001821			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA FS-0C024169	INV. ENTE 133276	FASCIA CRITICA			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev.		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - SATURIMETRO NON FUNZIONANTE			
<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: SATURIMETRO NON FUNZIONANTE - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:34	08-11-22	13:34	08-11-22	TECNOSALUS	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 08-11-22			
SALVA FIRME >>							
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002078



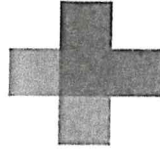
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63486		COD. CDC - DESCR. CDC 9slgba0e6 - MURG 3 PIANO -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 16-12-22 11:19 - 16-12-22 11:19			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC FLAVIA SANTILLI - 8064		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: CAMERA 7		ODL INTERVENTO 22-000002078			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD		COD. CIVAB MONH76C2370		MATRICOLA FC-0C024101			
				INV. ENTE 133301			
				FASCIA CRITICA			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ERRORE MODULO ECG CAVETTO LAN ROTTO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ERRORE MODULO ECG CAVETTO LAN ROTTO - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
11:52	16-12-22	11:52	16-12-22	TECNOSALUS ELETTRMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	-
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 16-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000001883



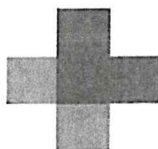
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63498		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 18-11-22 07:57 - 18-11-22 07:57			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - 10250		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: PRONTO SOCCORSO COVID		ODL INTERVENTO 22-000001883			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA FC-0C024102	INV. ENTE 133311	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manuf. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - CAVO PULSOSSIMETRO NON FUNZIONANTE			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: CAVO PULSOSSIMETRO NON FUNZIONANTE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
08:40	18-11-22	08:40	18-11-22	TECNOSALUS ELETTROMICEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 18-11-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000001819



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

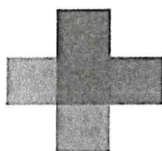
ASL
RIETI

INVENTARIO 63498		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 08-11-22 10:52 - 08-11-22 10:52	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC FLAVIA SANTILLI - 8064		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: PRONTO SOCCORSO COVID		ODL INTERVENTO 22-000001819	
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI	
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA FC-0C024102	INV. ENTE 133311	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri	

ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev.		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - NON RILEVA PRESSIONE ARTERIOSA E SATURAZIONE			
<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: NON RILEVA PRESSIONE ARTERIOSA E SATURAZIONE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
11:41	08-11-22	11:41	08-11-22	TECNOSALUS	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:						DATA:	08-11-22
SALVA FIRME >>							
Esecutore:			Tecnico Interno:			Ref. Reparto:	
_____			_____			_____	



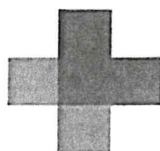
22-000002043


**ASL
RIETI**

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO			
63465		A01A-0312 - Pronto Soccorso -		10-12-22 13:56 - 10-12-22 13:56			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO			
FLAVIA SANTILLI - 8064		EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		22-000002043			
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE			
MONITOR PARAMETRI VITALI		BENEVISION N15		OSP. RIETI			
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA			
MINDRAY CO LTD	MONH76C2370	F5-0C024078	133294	Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - MANCANZA BRACCIALE PRESSIONE E SENSORE DI SATURAZIONE			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: MANCANZA BRACCIALE PRESSIONE E SENSORE DI SATURAZIONE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
08:35	12-12-22	08:35	12-12-22	TECNOSALUS ELETTRMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 12-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002044



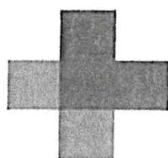
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO			
63458		A01A-0312 - Pronto Soccorso -		10-12-22 13:59 - 10-12-22 13:59			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO			
FLAVIA SANTILLI - 8064		EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		22-000002044			
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE			
MONITOR PARAMETRI VITALI		BENEVISION N15		OSP. RIETI			
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA			
MINDRAY CO LTD	MONH76C2370	F5-0C024089	133287	Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - MANCANZA BRACCIALE PRESSIONE E SENSORE SATURAZIONE			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: MANCANZA BRACCIALE PRESSIONE E SENSORE SATURAZIONE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
08:57	12-12-22	08:57	12-12-22	TECNOSALUS ELETTROMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 12-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



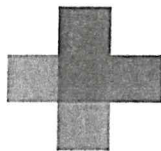
22-000002104


**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63462		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:35 - 20-12-22 13:35			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002104			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024098	INV. ENTE 133291	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURAZIONE			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURAZIONE							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:44	20-12-22	13:44	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002105



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63469		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:36 - 20-12-22 13:36	
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - 10250		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002105	
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI	
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024100	INV. ENTE 133298	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri	

ATTIVITA' RICHIESTE		
<input type="checkbox"/> Manut. Prev.	<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva	CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB -- ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO
<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: ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:44	20-12-22	13:44	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
13:45	20-12-22	13:45	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--

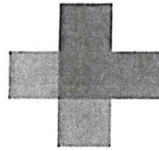
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:
--

NOME COGNOME REFER. REPARTO:	DATA: 20-12-22
-------------------------------------	-----------------------

Esecutore:	Tecnico Interno:	Ref. Reparto:
_____	_____	_____



22-000002106



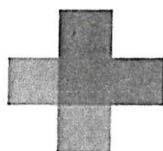
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63460		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:37 - 20-12-22 13:37			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002106			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024085	INV. ENTE 133289	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:46	20-12-22	13:46	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONOMICI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002107



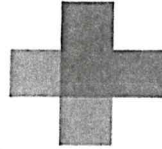
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO			
63457		A01A-0312 - Pronto Soccorso -		20-12-22 13:38 - 20-12-22 13:38			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO			
MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		22-000002107			
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE			
MONITOR PARAMETRI VITALI		BENEVISION N15		OSP. RIETI			
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA			
MINDRAY CO LTD	MONH76C2370	F5-0C024084	133286				
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:46	20-12-22	13:46	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMICEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002108



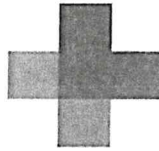
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63454		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:39 - 20-12-22 13:39			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002108			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024096	INV. ENTE 133283	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:47	20-12-22	13:47	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONOMICI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002109



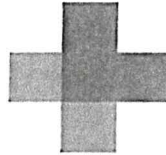
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63455		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:40 - 20-12-22 13:40			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002109			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024080	INV. ENTE 133284	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:48	20-12-22	13:48	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMICEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



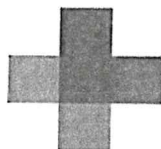
22-000002110


**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63456		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:40 - 20-12-22 13:40			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002110			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024093	INV. ENTE 133285	FASCIA CRITICA			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:48	20-12-22	13:48	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002111



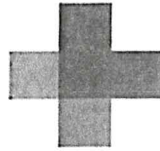
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63468		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:41 - 20-12-22 13:41			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-00002111			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024088	INV. ENTE 133297	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:49	20-12-22	13:49	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMICEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002112



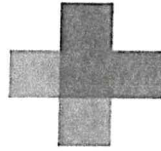
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO		COD. CDC - DESCR. CDC		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO			
63467		A01A-0312 - Pronto Soccorso -		20-12-22 13:42 - 20-12-22 13:42			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC		UBICAZIONE		ODL INTERVENTO			
MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		22-000002112			
TIPOLOGIA		MODELLO		PRESIDIO / SEDE			
MONITOR PARAMETRI VITALI		BENEVISION N15		OSP. RIETI			
PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA			
MINDRAY CO LTD	MONH76C2370	F5-0C024103	133296	Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:50	20-12-22	13:50	20-12-22	TECNOSALUS ELETTROMICRICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002113



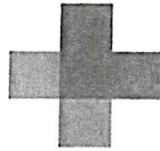
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63465		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:43 - 20-12-22 13:43			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - 10250		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002113			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024078	INV. ENTE 133294	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:50	20-12-22	13:50	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONOMICI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			



22-000002114



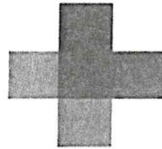
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63468		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:44 - 20-12-22 13:44			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002114			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024088	INV. ENTE 133297	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:51	20-12-22	13:51	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONOMICI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002115



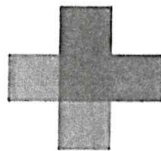
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI

INVENTARIO 63466		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:45 - 20-12-22 13:45			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: -- PIANO: -- STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002115			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024095	INV. ENTE 133295	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA DI CAVO PER PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:51	20-12-22	13:51	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRMEDICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			



22-000002116



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
RIETI**

INVENTARIO 63463		COD. CDC - DESCR. CDC A01A-0312 - Pronto Soccorso -		DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO 20-12-22 13:46 - 20-12-22 13:46			
TELEFONO RIFERIM. REPARTO / CDC MICHELA CAVOLATA - NOLDAP		UBICAZIONE EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: INVITALIA		ODL INTERVENTO 22-000002116			
TIPOLOGIA MONITOR PARAMETRI VITALI		MODELLO BENEVISION N15		PRESIDIO / SEDE OSP. RIETI			
PRODUTTORE MINDRAY CO LTD	COD. CIVAB MONH76C2370	MATRICOLA F5-0C024094	INV. ENTE 133292	FASCIA CRITICA Finanziamenti propri			
ATTIVITA' RICHIESTE							
<input type="checkbox"/> Manut. Prev. <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. <input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)		<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva <input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part <input type="checkbox"/> Addestram. (AD)		CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO			
NOTE INTERVENTO							
NOTE RICHIEDENTE: ASSENZA CAVO PRESSIONE ARTERIOSA E SATURIMETRO							
Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
13:52	20-12-22	13:52	20-12-22	TECNOSALUS ELETTRONICALI (00198 ROMA)	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:							
NOME COGNOME REFER. REPARTO:				DATA: 20-12-22			
Esecutore:		Tecnico Interno:		Ref. Reparto:			
_____		_____		_____			