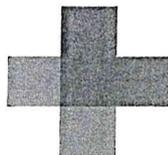




22-000001990


**ASL  
RIETI**

<b>INVENTARIO</b> 54622		<b>COD. CDC - DESCR. CDC</b> A01A-0002 - EMODIALISI -		<b>DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO</b> 02-12-22 09:00 - 02-12-22 08:50	
<b>TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC</b> SANDRO ZARINI PER CONTO DI: ANNA GRILLOTTI -		<b>UBICAZIONE</b> EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: Sala Dialisi-0002-40015		<b>ODL INTERVENTO</b> 22-000001990	
<b>TIPOLOGIA</b> OSMOSI INVERSA, APP. PER		<b>MODELLO</b> AQUA CLEAR		<b>PRESIDIO / SEDE</b> OSP. RIETI	
<b>PRODUTTORE</b> CULLIGAN WATER TECHNOLOGIES INC		<b>COD. CIVAB</b> D63E13C0789	<b>MATRICOLA</b> 9926086	<b>INV. ENTE</b> 54622	<b>FASCIA CRITICA</b> Finanziamenti propri

**ATTIVITA' RICHIESTE**

<input type="checkbox"/> Manut. Prev.	<input checked="" type="checkbox"/> Manut. Correttiva	<b>CAUSALE / PROBLEMA: RIPARAZIONE GUASTO/MAN. PREVENTIVA - RICHIESTA DI INTERVENTO ANNULLATA FARE RIFERIMENTO ALLA 22-1991</b>
<input type="checkbox"/> Verifica Sicur.	<input type="checkbox"/> Verifica Sicur. part	
<input type="checkbox"/> Richiesta ric. (RR)	<input type="checkbox"/> Addestram. (AD)	

**NOTE INTERVENTO**

UNA DELLE POMPE SI E FERMATA - RICHIESTA DI INTERVENTO ANNULLATA FARE RIFERIMENTO ALLA 22-1991

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
-------	-----	------	-----	-----------------	---------------	---------------	-------------------------

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:

**DATA CHIUSURA: 02-12-22 21:00**

NOME COGNOME REFER. REPARTO:

DATA: 07-12-22

SALVA FIRME &gt;&gt;

<b>Esecutore:</b>  _____	<b>Tecnico Interno:</b>  _____	<b>Ref. Reparto:</b>  _____
--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------