



23-000001399

ASL  
RIETI

<b>INVENTARIO</b>		<b>COD. CDC - DESCR. CDC</b>		<b>DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO</b>	
FERRI-AM		A01A-0411 - Otorino -		24-08-23 10:55 - 24-08-23 10:55	
<b>TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC</b>		<b>UBICAZIONE</b>		<b>ODL INTERVENTO</b>	
PAOLA GRILLO PER CONTO DI: -		EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: Ambulatorio-0411-50076		23-000001399	
<b>TIPOLOGIA STRUMENTARIO CHIRURGICO</b>		<b>MODELLO</b>		<b>PRESIDIO / SEDE</b>	
STRUMENTARIO CHIRURGICO		NOT AVAILABLE		OSP. RIETI	
<b>PRODUTTORE</b>		<b>COD. CIVAB</b>		<b>MATRICOLA</b>	
PRODUTTORE NON RILEVABILE		E33165C2880		NR	
				<b>INV. ENTE</b>	
				FERRI-AM	
				<b>FASCIA CRITICA</b>	

**ATTIVITA' RICHIESTE**

- Manut. Prev.  
 Verifica Sicur.  
 Richiesta ric. (RR)

- Manut. Correttiva  
 Verifica Sicur. part  
 Addestram. (AD)

CAUSALE / PROBLEMA: RICERCA GUASTO E RIPARAZIONE

**NOTE INTERVENTO**

SI RICHIEDE LA SISTEMAZIONE DI N. 2 CESTI PER STRUMENTARIO CHIRURGICO DELLA SALA DI ELETTROFISIOLOGIA IDENTIFICABILI CON REF: 55 600 20 04; REF 55 440 99 04 , CESTO 3 E CESTO 4. PRIMA DEL RITIRO DEI CESTI SI PREGA CONTATARE LA COORDINATRICE DELLA UOC DI CARDIOLOGIA DELL OSPEDALE DI RIETI, DOTT.SSA LUISA CICCAGLIONI, AL N. TEL. REPARTO 0746/278456 , N. CELL. 349 1715983. GRAZIE.

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
10:55	24-08-23	10:55	24-08-23	ALTHEA ITALIA S.P.A. (ROMA(RM))		assegnazione	SI RICHIEDE LA SISTEMAZIONE DI N. 2 CESTI PER STRUMENTARIO CHIRURGICO DELLA SALA DI ELETTROFISIOLOGIA IDENTIFICABILI CON REF: 55 600 20 04; REF 55 440 99 04 , CESTO 3 E CESTO 4. PRIMA DEL RITIRO DEI CESTI SI PREGA CONTATARE LA COORDINATRICE DELLA UOC DI CARDIOLOGIA DELL OSPEDALE DI RIETI, DOTT.SSA LUISA CICCAGLIONI, AL N. TEL. REPARTO 0746/278456 , N. CELL. 349 1715983. GRAZIE.

**PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITuite IN RENDICONTAZIONE:**

NOME COGNOME REFER. REPARTO:

DATA: 24-08-23

SALVA FIRME &gt;&gt;

Esecutore:

Tecnico Interno:

Ref. Reparto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_