SISTEMA SANITARIO REGIONALE

24-000001377

ASL RIETI

INVENTARIO	COD. CDC - DESCR. CDC	DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO
60542	A01A-0101 - EMODINAMICA -	25-09-24 12:01 - 25-09-24 12:01
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC	**UBICAZIONE**	**ODL INTERVENTO**
LUISA CICCAGLIONI - 10279	EDIFICIO: - - PIANO: - - STANZA: SALA EMODINAMICA BLOCCO A-0101-0101	24-000001377
TIPOLOGIA	**MODELLO**	**PRESIDIO / SEDE**
TAVOLO PORTA-PAZIENTE PER APPARECCHIO RADIOLOGICO	PORTABLE STANDARD	OSP. RIETI

PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA
PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	TPAPHIC2732	31	60542	

ATTIVITA' RICHIESTE

☐ Manut. Prev. ☐ Verifica Sicur. ☐ Richiesta ric. (RR)	☑ Manut. Correttiva ☐ Verifica Sicur. part ☐ Addestram. (AD)	CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - IN SEGUITO ALLA MANUTENZIONE ORDINARIA ESEGUITA IN DATA ODIERNA SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DELLE PARATIE ANTI RX LATERALI E DI QUELLA MONTATA SUL TAVOLO

NOTE INTERVENTO

NOTE RICHIEDENTE: IN SEGUITO ALLA MANUTENZIONE ORDINARIA ESEGUITA IN DATA ODIERNA SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DELLE PARATIE ANTI RX LATERALI E DI QUELLA MONTATA SUL TAVOLO

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
15:08	25-09-24	15:08	25-09-24	PAOLA GRILLO		riassegnazione	--
15:09	25-09-24	15:09	25-09-24	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS ()	PAOLA GRILLO	assegnazione	--
16:19	25-10-24	16:38	25-10-24	PAOLA GRILLO GLOBAL SERVICE (paola.grillo)		rendicontazione	SOSPENSIONE INTERVENTO -- LAVORO IN REMOTO ESEGUITO. UNA ULTERIORE ATTIVITA E NECESSARIA SUOL SISTEM. IL REPARTO VERRA CONTATTATO AL PIU PRESTO PER L ORGANIZZAZIONE. . L APPARECCHIO VIENE RESTITUITO ALL USO CON RESTRIZIONI COME ACCETTATO DAL CLIENTE ASL. UNA ULTERIORE ATTIVITA VERRA PIANIFICATA.
16:19	28-10-24	16:38	25-10-24	PAOLA GRILLO GLOBAL SERVICE (paola.grillo)		rendicontazione	SOSPENSIONE INTERVENTO -- LAVORO IN REMOTO ESEGUITO. UNA ULTERIORE ATTIVITA E NECESSARIA SUOL SISTEM. IL REPARTO VERRA CONTATTATO AL PIU PRESTO PER L ORGANIZZAZIONE. . L APPARECCHIO VIENE RESTITUITO ALL USO CON RESTRIZIONI COME ACCETTATO DAL CLIENTE ASL. UNA ULTERIORE ATTIVITA VERRA PIANIFICATA.

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO: DATA: 21-11-24

SALVA FIRME >>

Esecutore:	Tecnico Interno:	Ref. Reparto:
Firmato digitalmente da: Dionisi Simona Firmato il 21/11/2024 13:10 Seriale Certificato: 2902248 Valido dal 03/11/2023 al 03/11/2026 InfoCamere Qualified Electronic Signature CA		Firmato digitalmente da: Dionisi Simona Firmato il 11/02/2025 11:58 Seriale Certificato: 2902248 Valido dal 03/11/2023 al 03/11/2026 InfoCamere Qualified Electronic Signature CA