SISTEMA SANITARIO REGIONALE

25-000000057

ASL RIETI

INVENTARIO	COD. CDC - DESCR. CDC	DATA ORA RICHIESTA - DATA ORA INIZIO
67121	N029 - MEDICINA INTERNA -	10-01-25 12:16 - 10-01-25 12:16
TELEFONO RIFERIM. REPARTO/CDC	**UBICAZIONE**	**ODL INTERVENTO**
MARIA GRAZIA PIPITONE - 3402468450	EDIFICIO: - PIANO: - STANZA: DAY HOSPITA MULTIDISCIPLINARE	25-000000057
TIPOLOGIA	**MODELLO**	**PRESIDIO / SEDE**
REGISTRATORE HOLTER ECG	CLICKHOLTER	OSP. RIETI

PRODUTTORE	COD. CIVAB	MATRICOLA	INV. ENTE	FASCIA CRITICA
CARDIOLINE	RHOCLL0000054900	01452406	141566	

ATTIVITA' RICHIESTE

☐ Manut. Prev. ☐ Verifica Sicur. ☐ Richiesta ric. (RR)	☑ Manut. Correttiva ☐ Verifica Sicur. part ☐ Addestram. (AD)	CAUSALE / PROBLEMA: RICHIESTA_WEB - INTERVENTO CORRETTIVO - SI CHIEDE UN NUOVO CAVO (PERCHÈ SONO STATI TAGLIATI DAL PAZIENTE GLI ELETTRODI). GRAZIE

NOTE INTERVENTO

NOTE RICHIEDENTE: SI CHIEDE UN NUOVO CAVO (PERCHÈ SONO STATI TAGLIATI DAL PAZIENTE GLI ELETTRODI). GRAZIE - CHIAMATA SU APPARECCHIATURA CON CDC NON ASSOCIATO AL RICHIEDENTE

Dalle	Del	Alle	Del	Tecnico assegn.	Altro Tecnico	Tipo Attività	Note Attiv./Sospensione
12:38	10-01-25	12:38	10-01-25	CARDIOLINE ()	PAOLA GRILLO	assegnazione	--

PARTI UTILIZZATE E/O SOSTITUITE IN RENDICONTAZIONE:

NOME COGNOME REFER. REPARTO: **DATA:** 03-04-25

SALVA FIRME >>

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

Firmato digitalmente da:
Dionisi Simona
Firmato il 07/04/2025 11:46
Seriale Certificato: 2902248
Valido dal 03/11/2023 al 03/11/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA