

ALLEGATO ^A
ALLA DETERMINA N° 716 DEL 25 GIU. 2015

Il presente allegato è com-
posto di n° 2 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

08/04/2015 08:22 0706095206

RADIOLOGIA

PAG 01/06

ASLCagliari

P.O. BUSINCO



Servizio di Radiodiagnostica

Alla c.a. dell'ing. Giovanni Secci

Come d'accordo ti invio le richieste dei Plate con la relazione dei controlli di Qualità.

Cordiali saluti,

Cagliari, 08/04/2015

4 fogli
per
Stu/Coit

Il Coordinatore del Servizio

CTSRM Efisto Saba



SOLLECITO URGENTE!

ASL 8 Cagliari

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Azienda U.S.L. N° 8 - CAGLIARI

Servizio di gestione manutentiva delle
Apparecchiature elettromedicali

Data richiesta: 17-12-2014 Ora: richiesta: N°

RICHIEDENTE

Presidio	Edificio	
A. BISSINO		
Reparto	Piano	Ambulatorio
RADIOLOGICA		
Nome richiedente	N° telefonico:	
EFISIO SABA	5396/90	

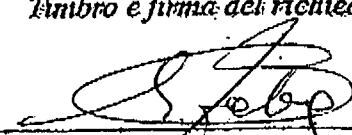
DATE APPARECCHIATURA

Tipologia		
CR		
Produttore	Modello	
FLJ1		
N° inv.	N°etic.ATI	N°matr.
029749	A.0025112	

DESCRIZIONE GUASTO RICHIESTA

SOSTITUZIONE DI 4 IMAGING PLATE HR3D F.TO 24 x 30
 1 1 8 11 11 11 18 x 24
 I NUOVI CONTROLLI DI QUALITA' HANNO EVIDENZIATO UN
 PEGGIORAMENTO DE PROBLEMI SEGNALATI IN PRECEDENZA (SI ALLEGA IN
 COPIA LA RICHIESTA DEL 2013) + COPIA RELAZIONE CONTROLLI
 GUASTO BLOCCANTE: SÌ / NO
 URGENTE

Timbro e firma del richiedente



RESERVATO UFFICIO TECNICO

Prot. N°:

Data:

Il Responsabile Tecnico

