

ALLEGATO: ^A

ALLA DETERMINA N°

902 DEL 15 LUG. 2014

ASL 8 Cagliari

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

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

Servizio di gestione manutentiva delle
Apparecchiature elettromedicali

Data richiesta: 23.06.14 Ora: 11:00 richiesta: N° 25/P.S.

RICHIEDENTE

Presidio	<u>P.D. MARINO</u>		Edificio	
Reparto	<u>PRONTO SOCCORSO</u>	Piano	<u>T</u>	Ambulatorio
Nome richiedente	N° telefonico: <u>070/6094305</u>			

DATI APPARECCHIATURA

Tipologia	<u>BARELLA Mill-Ron</u>		
Produttore	Modello		
N°inv.	N°etic.ATI	N°matr.	
<u>098597</u>			

DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA

<u>VEROSIMILE ROTURA SISTEMA TORULICO.</u>

GUASTO BLOCCANTE: SI / NO

URGENTE

Timbro e firma del richiedente
 AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
 P.O. OSPEDALE MARINO
 PRONTO SOCCORSO

RISERVATO UFFICIO TECNICO

Prot.N°: V6570

Data: 23.06.2014

A.S.L. N°8 - P.O. MARINO UFFICIO TECNICO
23 GIU 2014
Prot. n° <u>6570/01</u>

Il Responsabile Tecnico

P. O. Marino - Cagliari
 UFFICIO TECNICO
 Geom. Mauro Melis

ASL 8 Cagliari

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

Servizio di gestione manutentiva delle
Apparecchiature elettromedicali

Data richiesta: 07.04.14 Ora: 9:00 richiesta: N° 23 /P.S.

RICHIEDENTE		
Presidio	P.D. MARINO	Edificio
Reparto	PRONTO SOCCORSO	Piano Ambulatorio
Nome richiedente	N° telefonico: 070/6094305	

DATI APPARECCHIATURA		
Tipologia	Barrels	N. 11. 2017
Produttore	Modello	
N° inv.	N° etic. ATI	N° matr.

DESCRIZIONE GUASTO/RICHIESTA	
Blocco ruote	

GUASTO BLOCCANTE: SI / NO

URGENTE

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
Firma del richiedente
P.O. OSPEDALE MARINO
PRONTO SOCCORSO
CAGLIARI

RISERVATO UFFICIO TECNICO	
Prot. N°: 6526	Data: 07-04-2014
Il Responsabile Tecnico	