

ALLEGATO ^A
ALLA DETERMINA N° 1215 DEL 7 OTT. 2014

Il presente allegato è com-
posto di n° 1 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

Scritta / DA [firma]

- Al Sig. Direttore Sanitario del P.O. di Isili
- Al Sig. Direttore del Reparto Medicina del P.O. di Isili
- Al Sig. Responsabile della Cassa Economale del P.O. di Isili

in [firma]

Si richiede, per l'ambulatorio cardiologico in cui opera il sottoscritto, l'acquisto di un elettrocardiografo a 12 canali, dotato di batteria ricaricabile, stampante termica integrata in formato A4 e carrello di trasporto. Tale strumento deve poter essere selezionabile in modalità manuale o automatica ed essere dotato di software di analisi del tracciato per i principali parametri elettrocardiografici: frequenza cardiaca, intervallo PR, QT e QTc.

Distinti Saluti

Il Cardiologo

Dr. Pietro Tardiola
P. Tardiola

Isili 19 settembre 2014

[Firma]
AZIENDA U.S.L. N° 8 CAGLIARI
Presidio Ospedaliero di ISILI
DIV. MEDICINA INTERNA

[Firma]
DIRETTORE SANITARIO
Dot. F. Angeloni

26 SET. 2014
[Stampa]