



ISTITUTO NAZIONALE TUMORI
IRCCS – Fondazione Pascale

DA/3B/_____
/ /

S.C. Progettazione e Manutenzione Edile ed Impianti

RICHIESTA INTERVENTO TECNICO SU APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI/DA
LABORATORIO

Eventuale Protocollo interno S.C./S.S.D.¹

Data Richiesta:

/ /

S.C./S.S.D.²:

n. tel.³

fax⁴

Apparecchiatura⁵:

Marca⁶:

Modello⁷:

N° serie⁸:

N. inventario⁹:

Difetto evidenziato dal personale utilizzatore¹⁰:

Anomalia riscontrata da¹¹:

Funzione¹²:

Direttore S.C.¹³
/S.S.D.
(timbro e firma)

Delegato alla
Firma¹⁴

N.B. Da compilare in stampatello. Non saranno prese in considerazione richieste non chiaramente leggibili e prive del numero di inventario.

¹ Inserire il numero di protocollo del reparto richiedente

² Indicare la S.C./S.S.D. a cui è in carico l'apparecchiatura

³ Indicare il riferimento telefonico da contattare per eventuali chiarimenti

⁴ Indicare il riferimento fax da contattare per eventuali chiarimenti

⁵ Indicare la tipologia di apparecchiatura

⁶ Indicare il produttore dell'apparecchiatura

⁷ Indicare il modello commerciale dell'apparecchiatura

⁸ Riportare la matricola presente nei dati di targa dell'apparecchiatura

⁹ Riportare il numero di inventario presente sull'etichetta inventariale

¹⁰ Descrivere brevemente la tipologia di guasto riscontrato e che impedisce o limita l'utilizzo dell'apparecchiatura

¹¹ Indicare l'operatore che ha constatato il guasto

¹² Indicare il ruolo ricoperto dal personale che ha constatato il guasto

¹³ Timbro e Firma del Direttore della S.C./S.S.D. che richiede l'intervento tecnico

¹⁴ In casi di estrema urgenza ove non sia possibile la firma del Direttore della S.C./S.S.D sono accettate richieste inoltrate da operatori delegati dal Direttore della S.C./S.S.D