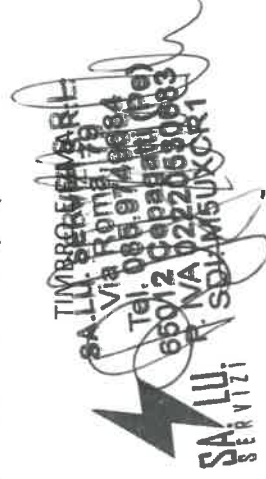


CONSUNTIVO MESE DI GENNAIO 2023

| DATA | ORA | REPARTO | | COSTO € |
|--------|-------|---------------------------|--|---------|
| 03-gen | 08:45 | ORTOPEDIA OVEST PESCARA | SOSTITUZIONE TIRANTE STANZA 17 | 80 € |
| | | | LETTO 11 CAVO SPZZATO, SOSTITUZIONE CAVO E PULSANTE CHIAMATA - LETTO 3 CAMPANELLO CHIAMATA INESISTENTE | |
| 05-gen | 17:00 | CHIRURGIA POPOLI | ISTALLATO NUOVO PULSANTE CHIAMATA | 140 € |
| 10-gen | 08:15 | EMATOLOGIA PESCARA | SOSTITUZIONE N.2 TIRANTI | 130 € |
| 10-gen | 09:00 | ORTOPEDIA OVEST PESCARA | SOSTITUZIONE RELE CAMERA 10 | 90 € |
| 11-gen | 08:30 | ONCOLOGIA PESCARA | SOSTITUZIONE RELE E SOSTITUZIONE TIRANTE WC | 120 € |
| 12-gen | 17:15 | AFO POPOLI | SOSTITUZIONE CAMPANELLO CHIAMATA LETTO 4 | 90 € |
| 13-gen | 17:40 | NEFROLOGIA PESCARA | RESET TESTATA LETTO | 90 € |
| 13-gen | 18:05 | GINECOLOGIA PESCARA | SOSTITUZIONE TESTATA LETTO CAMERA 407 LETTO 1 | 110 € |
| 19-gen | 17:30 | EMATOLOGIA SUD | SOSTITUZIONE RELE STANZA 4 BAGNO | 90 € |
| 19-gen | 17:15 | NEUROLOCHIRURGIA ALA NORD | SOSTITUZIONE CICALINO AVVISO CHIAMATA INFERMIERI LUNGO IL CORRIDOIO | 60 € |
| 25-gen | 08:15 | UTIE | SOSTITUITO PULSANTIERA INFERMIERI STANZA 6 | 90 € |
| 26-gen | 09:00 | DAY SURGARY PENNE | SOSTITUZIONE PULSANTE DI CHIAMATA STANZA 2 LETTO 1 - STANZA 5 LETTO 7 SOSTITUZIONE CAVI LETTO | 120 € |
| 26-gen | 17:00 | ORTOPEDIA OVEST PESCARA | SOSTITUZIONE RELE CHIAMATA INFERMIERI STANZA 18 LETTO 43 44 | 140 € |
| 28-gen | 08:30 | ORTOPEDIA EST 2 PISNO | RIPRISTINO CAMPANELLI INTERO REPARTO SOSTITUZIONE RELE STANZA SOGGIORNO | 100 € |
| | | | TOTALE € 1450+ IVA | |

sensi degli artt. 46,46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 DATA 18/05/2023



Oggetto: MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLO ORTOPEDIA OVEST

Mittente: Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

Data: 03/01/2023, 08:42

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>

Buongiorno,

gentilmente si richiede pronto intervento per malfunzionamento campanello STANZA N 17.

Codiali saluti

N° 1102/23

data 03/01/2022

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

*OSPEDALE DI PESCARA
RAPPORTO ORTO PESCARA
QUESTO 2° PIANO*

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

Descrizione Lavoro Eseguito:
SOSTITUZIONE RESE STANZA n° 17

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|---------------------|-------------|--------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <i>LUCA LAROMBA</i> | <i>9:30</i> | <i>10:15</i> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| <i>REF. PISCINA</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico *Luca Laromba*

Firma Cliente *[Signature]*

Oggetto: RICHIESTA RIPARAZIONE CAMPANELLI

Mittente: AFO Chirurgia Popoli <afochirurgia.popoli@asl.pe.it>

Data: 05/01/2023, 13:12

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>

SI RICHIEDE RIPARAZIONE CAMPANELLI

LETTO 11 E006130 FILO ROTTO

LETTO 3 A OO1555

TEL. N.° 0859898271

N° 1035/23 data 05/01/2023

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE DI POPOLI
REP. CHIRURGIA ORTOR

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

Descrizione Lavoro Eseguito:

CAMPANELLO CETO N° 11 CAVO SPETTATO, SOSTITUITO
CAVO E PULSAUTE CHIAMATA -
~~CAMPANELLO CHIAMATA CETO N° 3 INESISTENTE,
PULSAUTE CHIAMATA~~

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|---------------|--------|-------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| LUCIA LARONNA | 17:00 | 19:00 | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| CAVO 2x 1 m | M | 4 | | | |
| PULSAUTE CHIAMATA | N° | 2 | | | |
| SUPPORTO PULSAUTE | N° | 1 | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|------------|--------------------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | ACSPERTARA | Presidio Generale POPOLI |
| | | | | Accounting | OSD CHIRURGIA GENERALE |
| | | | | | C.d.c. 1035/23 |

Firma Tecnico 

Firma Cliente 

Veronica ION

Oggetto: intervento urgente

Mittente: Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

Data: 10/01/2023, 07:55

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>

Buongiorno,

si richiede intervento urgente per solito malfunzionamento campanelli.

Cordiali saluti,

Ortopedia ovest

N° H.103/23 data 10/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE PESCARA
ORTOPEDIA OVEST

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

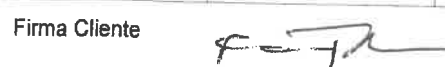
Descrizione Lavoro Eseguito:
SOSTITUZIONE RELE' CAMERA LO
ORTOPEDIA OVEST

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|-----------------------|--------|-------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| LARBNA LUCA | 9:00 | 9:20 | | | | | |
| DI VALERIO ALESSANDRO | 9:00 | 9:20 | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|------------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| <u>1 RELE' BTICINO</u> | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico 

Firma Cliente 

N° 1127/23 data 10/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

**OSPEDALE PESCARA
REPARTO EMATOLOGIA 5° P.
ALA SUD**

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni

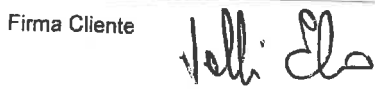
Descrizione Lavoro Eseguito: **SOSTITUZIONE N° 2 TIRANTI 1° SALA
INFERMIERI 2° LUNGO CORRIDOIO
REPARTO EMATOLOGIA 5° PIANO ALA SUD**

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|-----------------------------|-------------|-------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| LAPENNA LUCA | 8:15 | 9:00 | | | | | |
| DIVALERIO ALESSANDRO | 8:15 | 9:00 | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|--------------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| 2 TIRANTI BTICINO | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico 

Firma Cliente 

VASCIAGRU ERITAN

N° 4076/23 data 11/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

**OSPEDALE PESCARA
REPARTO ONCOLOGIA
ALA EST**

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

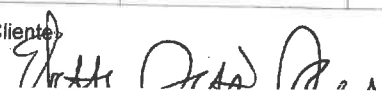
Descrizione Lavoro Eseguito: **SOSTITUZIONE RELE E SOSTITUZIONE TIRANTE WC DISABILI**

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|------------------------------|-------------|-------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| LUCA LAPENNA | 8:30 | 9:00 | | | | | |
| DI VALERIO ALESSANDRO | 8:30 | 9:00 | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| 1 TIRANTE WC | | | | | |
| 1 RELE | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico 

Firma Cliente 

Oggetto: richiesta riparazione campanelli

Mittente: AFO Chirurgia Popoli <afochirurgia.popoli@asl.pe.it>

Data: 12/01/2023, 08:56

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>

si richiede riparazione campanello letto N°4

si stacca spontaneamente dall'attacco del testa letto

N°

~~12/01/23~~ ^{11/06/23} data

12/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
 P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE POPOLI
 AFO

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

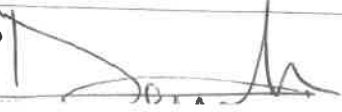
Annotazioni


Descrizione Lavoro Eseguito:
 SOSTITUZIONE CAMPANINO DI CHIAMATA ~~SEN~~ LETTO n° 4.

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|---------------|--------|-------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| DAVIDE MERONE | 17:15 | 18:10 | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|-----|----------|---------|--------|--------|
| INTERRUTTORE | QT. | 1 | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico 

Firma Cliente 

Oggetto: manutenzione campanello testaletto

Mittente: Alessia Paraguai <alessia.paraguai@asl.pe.it>

Data: 13/01/2023, 17:06

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>

si richiede manutenzione per riparazione campanello testa letto n. 7 del reparto nefrologia, situato presso la palazzina c, secondo piano, 4 livello, braccio lungo.

cordialmente

Paraguai Alessia

Oggetto: I: rich campanello bagno U.O.C. Ematologia
Mittente: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>
Data: 18/01/2023, 11:22
A: "'salu.servizi@libero.it'" <salu.servizi@libero.it>



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 3109

Da: Balsamo, Alfonso <alfonso.balsamo.ext@siemens-healthineers.com>
Inviato: mercoledì 18 gennaio 2023 09:23
A: Ilenia Barbetta <ilenia.barbetta@asl.pe.it>
Cc: Gabriella D'Agostino <gabriella.dagostino@asl.pe.it>; Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>; Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>
Oggetto: I: rich campanello bagno U.O.C. Ematologia

Buongiorno Ilenia

Noi come SICE interveniamo solo sulle travi testaleto delle degenze e solo quando il guasto afferisca il campanello rotto o il neon da sostituire.

La richiesta in allegato pertanto non afferisce ad attività contrattualmente di ns competenza per cui, in copia, d'iniziativa, registro l'email dell' SIC e dell'ingegnere Busich qualora possano interessarsene fattivamente.

Alfonso BÀlsamo
Int 2963

Da: Ilenia Barbetta <ilenia.barbetta@asl.pe.it>
Inviato: mercoledì 18 gennaio 2023 09:17
A: assistenza@medicali.pescara@ism-sms.it
Oggetto: rich campanello bagno U.O.C. Ematologia

Buongiorno,

si richiede manutenzione del campanello del bagno DEG.4 nell'U.O.C.Ematologia ala sud.

Grazie

Ilenia Barbetta

N° H.105/23 data 19/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE DI PESCARA
REPARTO FISIOTECNICA SU
5° PIANO

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni

Descrizione Lavoro Eseguito:

SOSTITUZIONE TIRANTE E PULV. D'ASSO STRADA N° 4

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|-----------------------|-------------|-------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <u>LUCA LAZZARINI</u> | <u>1730</u> | <u>1810</u> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|-----------|----------|---------|--------|--------|
| <u>PULV. NERO</u> | <u>MR</u> | <u>1</u> | | | |
| <u>TIRANTE NERO</u> | <u>MR</u> | <u>1</u> | | | |

TAUSINI CARLA

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico [Signature]

Firma Cliente [Signature]

Oggetto: I: richiesta intervento tecnico

Mittente: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Data: 19/01/2023, 14:37

A: "salu.servizi@libero.it" <salu.servizi@libero.it>



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 3109

Da: Ines Ciampini <ines.ciampini@asl.pe.it>

Inviato: giovedì 19 gennaio 2023 14:05

A: Umberto Russi <umberto.russi@asl.pe.it>; Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Oggetto: richiesta intervento tecnico

Buongiorno,

chiedo intervento tecnico per il campanello di chiamata infermiere che si trova nel corridoio, poiché non si sente.
Se possibile cambiarne anche il tipo di suono.

Grazie

Dott.ssa Ines Ciampini

Coordinatrice Infermieristica

U.O.C. Neurochirurgia

Tel. 0854252534 - 2744

N° 9.104/23 data 19/01/2023

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE DI PESCARA
REP. NEUROCHIRURGIA
VIA NORD 1° PIANO

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni

Descrizione Lavoro Eseguito:

SOSTITUIRE CIESCINO SUIGO DI CREATINA INFERTUMI
ANNO II COLLABORO.

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|-----------------------|-------------|-------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <u>ANNA FERDINAND</u> | <u>1715</u> | <u>1730</u> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| | | | | | |

DI ANNA FERDINAND

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico [Signature] Firma Cliente [Signature]

N° A 80/23

data 26/01/23

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

*OPERA DI RILASCIO
CIRCOLAZIONE QUARTI
2° PIANO*

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

Descrizione Lavoro Eseguito:
*SOSTITUZIONE RETE ALLIATA INTERVALLI
STABILIMENTO n° 18 UNITA' 23-24*

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|---------------------|--------------|--------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <i>LUCA LARSONA</i> | <i>17:00</i> | <i>18:00</i> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|-----------|----------|---------|--------|--------|
| <i>RETE ELETTRICO</i> | <i>M2</i> | <i>1</i> | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico *Larsona*

Firma Cliente *[Signature]*

N° 1178/23 data 26/01/2023

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

OSPEDALE DI PEGNONE
REPORTO DAY SURGARY

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni _____

Descrizione Lavoro Eseguito:

SOSTITUZIONE PULSANTE DI ORIENTATA LETTO :
01 (STANDA 02) : LETTO 7 (STANDA)
SOSTITUZIONE LETTI LETTO N° 5, 9

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo_Ora | Totale |
|--------------------|-------------|--------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <u>MIA MESSINA</u> | <u>9:00</u> | <u>11:00</u> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| | | | | | |

TAURO

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico Salerno Joe

Firma Cliente M. M. P. P.

RAPPORTO DI LAVORAZIONE

SA.LU.SERVIZI SRL

N° 154/23 data 28/01/2023

OSPEDALE DI ROSCIANO
ORTODONZIA EST
LOPOMO

VIA ROMA, 79 - 65012 CEPAGATTI (PE)
P.IVA: 02220530683 Cod. Fisc.: 02220530683

Tel. _____ Cell. _____ P.Iva _____ C.F. _____

Annotazioni

Descrizione Lavoro Eseguito:

RIPRISTINO FUNZIONAMENTO GARANZIA INTERO
REPARO E SOSTITUZIONE NELLE SEDESSA SOSPESO

| Dipendente | da Ora | a Ora | da Ora | a Ora | Ore Lavorate | costo Ora | Totale |
|--------------------|-------------|-------------|--------|-------|--------------|-----------|--------|
| <u>Luis LOPOMO</u> | <u>8:30</u> | <u>9:30</u> | | | | | |

| Descrizione Materiali | UM | Quantità | Importo | Sconto | Totale |
|-----------------------|----|----------|---------|--------|--------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----------------|
| Tot. Dipendenti | Tot. Materiali | Diritto di Chiamata | Tot. Lavoro | Iva | Totale Rapporto |
| <input type="checkbox"/> Pagato | <input type="checkbox"/> Da Pagare | | | Acconto | Saldo |

Firma Tecnico [Signature]

Firma Cliente [Signature]