

MESE DI OTTOBRE

DATA	ORA	REPARTO	PIANO	COSTO €
03-ott	20:00	REPARTO GINECOLOGIA		90
04-ott	14:30	GINECOLOGIA OSTETRICA		80
04-ott	15:30	NEONATOLOGIA		80
04-ott	16:00	REPARTO ORTOPEDIA		90
09-ott	15:00	HOSPICE		100
14-ott	16:30	REPARTO PSICHIATRIA		80
22-ott	16:30	ORTOPEDIA EST		150
22-ott	13:45	AFO POPOLI		190
22-ott	11:00	EMATOLOGIA OVEST		100
TOTALE 960+IVA				

sensi degli artt. 46,46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 DATA 04/11/2022



I: Riparazione campanello stanza 401/1

Oggetto: I: Riparazione campanello stanza 401/1

Mittente: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>

Data: 04/10/2022, 08:07

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: Ostetricia e Ginecologia <ostetriciaeginecologia@asl.pe.it>

Inviato: lunedì 3 ottobre 2022 17:26

A: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>

Cc: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>

Oggetto: Riparazione campanello stanza 401/1

Salve ho un problema con il campanello della stanza 401/1 si e' rotto il pulsante per spegnere. Reparto ginecologia ostetricia 4 piano ala nord PESCARA Grazie Cordiali Saluti Infermiere Cancellieri ALBA.

N°

data

3/10/2022

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

OSPEDALE PESCARA
REP. CINECOLUBAIA 4° PIANO
ALA NORD

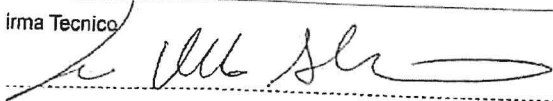
Tel.	Cell.	P.Iva	C.F.
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito:			
SOSTITUZIONE PULSANTE DI DISARMO CHIAMATA STANZA 401			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
DI VALERIO ALESSANDRO	20:00	21:00					
LA PENNA LUCA	20:00	21:00					

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
PULSANTI DISARMO NO 1					

DA
RATTIMARE

<input type="checkbox"/> Pagato	<input type="checkbox"/> Da Pagare	Acconto	Saldo
---------------------------------	------------------------------------	---------	-------

Firma Tecnico


Firma Cliente
Claudio Liberati

I: richiesta

Oggetto: I: richiesta

Mittente: Umberto Russi <umberto.russi@asl.pe.it>

Data: 05/10/2022, 11:52

A: SA.LU.SERVIZI <salu.servizi@libero.it>

Da: Alessandra Caporale <alessandra.caporale@asl.pe.it>

Inviato: martedì 4 ottobre 2022 14:21

A: Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>

Cc: Umberto Russi <umberto.russi@asl.pe.it>

Oggetto: richiesta

Gent.mo,

con la presente si richiede di ripristinare i testa-letto con i campanelli di chiamata nella zona grigia della sala parto, ambiente in precedenza già adibito a stanza di degenza.

Cordiali saluti

Coordinatore infermieristico

Dott.ssa Alessandra Caporale

Tel 085 425 2427

Mail: alessandra.caporale@asl.pe.it

UOC Ginecologia e Ostetricia

RAPPORTO DI LAVORAZIONE

SA.LU.SERVIZI SRI

N°

data 4/10/2022

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

OSPEDA LE PESCARA RIPARAZ
NATOLOGIA 4° PIANO ALA
SUD

Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito:			
SISTEMAZIONE PULSANTE DI ARRESTO CHIAMATA			
RIPARAZIONE NATOLOGIA			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
DI VALERIO ALESSANDRO	15:30	16:00					

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
1 PULSANTE					

DA FATTURARE

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
DI NICOLA GAUDE



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

Inviare via mail a assistenzedimedicali.pescara@ism-sms.it

via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 09.10.2022 Numero:
Richiedente: HOSPICE **Telefono:** 0854252736
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: HOSPICE/CURE PALLIATIVE
Inventario N.PE/: A001734 (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: CAMPANELLO TESTATA LETTO
Ditta Costruttrice: SIEMENS
Modello: KABEL JIB **Matricola/Seriale:** OV08/632-005

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo Apparecchio parzialmente funzionante

Descrizione guasto/inconveniente CAMPANELLO BLOCCATO IN CHIAMATA

FIRMA RICHIEDENTE: FRANCQUE' VINCENT

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI N° ODL:
Garanzia: Ditta: Telefono:
Comodato/Leasing/Service: Contatto: Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà: Preventivo N° Data Preventivo:
Non competenza ATI: Inoltrato a: Data Inoltrato:

Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI).....

RAPPORTO DI LAVORAZIONE

SA.LU.SERVIZI SRI

N°

data

04/10/22

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

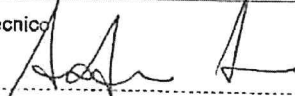
OSPEDALE DI PESCARA
 REPARTO HOSPICE

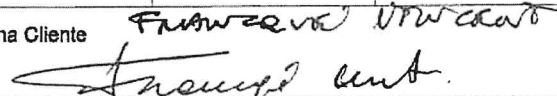
Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito:			
SOSTITUZIONE PULSAUTIGIA CHIAMATA STACATA 8			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
LUCA LORENNA	15.00						
PAOLO DI VAVERO	15.00						

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
DS FATTURABILE					

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 

I: richiesta riparazione interruttore spegnimento campanello

Oggetto: I: richiesta riparazione interruttore spegnimento campanello

Mittente: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>

Data: 11/10/2022, 11:00

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: Marilena Manni <marilena.manni@asl.pe.it>

Inviato: martedì 11 ottobre 2022 10:55

A: Ingegneria Clinica <ingegneriaclinica@asl.pe.it>

Oggetto: richiesta riparazione interruttore spegnimento campanello

Buongiorno,

si richiede quanto in oggetto presso il **DH UOC Psichiatria 1° piano** ala sud

Il campanello è stato tacitato probabilmente non l'apposita chiavetta e continua a lampeggiare.

Cordiali saluti

Dott.ssa Marilena Manni

Coord. Infermieristico

UOC Psichiatria-UOSD Medicina Penitenziaria- UOC Reumatologia

P.O. di Pescara

Phone: +390854252823-Psichiatria

Phone: + 0854253591 – Medicina Penitenziaria

Phone: +393283363883

Mail: marilena.manni@asl.pe.it

N° LP023

data 14/02/2012

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

ORDINE DI SERVIZIO
REPARTO DI PSICHIATRIA
10 PIANO SAN SUD

Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito:			
<u>ORDINE DI SERVIZIO SUCCESSIONE, SOSTITUTO DI SOSTITUTORE DI ORDINE</u>			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
<u>Ulla Lorenza</u>							

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
<u>PULSANTE TELEFONO SOSTITUIBILE</u>	<u>N°</u>	<u>1</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 [Signature]

Firma Cliente [Signature]

RICHIESTA RIPARAZIONE CAMPANELLI

Oggetto: RICHIESTA RIPARAZIONE CAMPANELLI

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

Data: 21/10/2022, 13:20

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

si richiede intervento urgente per riparazione campanello letto N° 11 E 12

N° M-00013/22

 data 22/10

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

AFO POPOLI

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

Annotazioni	
Descrizione Lavoro Eseguito:	
* STANZA 6	LETTO 11-12 SOSTITUZIONE PULSANTE ARREDO ATTRAVERSO
* STANZA 7	LETTO 14 INSTALLAZIONE PULS. CHIAMATA
* LETTO 24	SOST. PULS DI CHIAMATA

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
ALESSANDRO	13:45			15:00			

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
DI VALEO ALESSANDRO

 Firma Cliente
DI FELICE MARIA TERESA

N°

data

4/10/2022

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

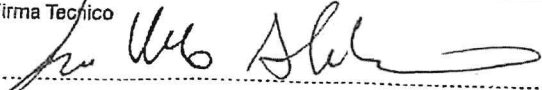
OSPEDALE PESCARA
REPARTO GINECOLOGIA OSTETRICIA
4° PIANO ALA NOR

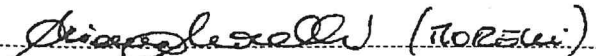
Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito:			
SISTEMAZIONE CORDA IN TIRANTE BAGNO DISABILI			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
DI VALERIO ALESSANDRO	14.30	15.30					

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
DA FATTURARE					

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
 (TORELLI)

RAPPORTO DI LAVORAZIONE

SA.LU.SERVIZI SRL

N°

data

4/10/2022

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

OSPEDALE PESCARA
REPARTO ORTOPEDIA
ALA EST

Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
Annotazioni			
Descrizione Lavoro Eseguito: SOSTITUZIONE N° 2 PULSANTI LUCE/CHIAMATA REPARTO ORTOPEDIA ALA EST CAMERA 1 LETTO 2			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
	16:00	17:00					

Descrizione Materiali	UM	Quantità	Importo	Sconto	Totale
2 PULSANTI					
1 SCATOLA CEWISS 2 POSTI					
1 PRESSA CAVO					

DA PAGARE

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

Firma Tecnica

Firma Cliente FOGLIETA

RAPPORTO DI LAVORAZIONE

SA.LU.SERVIZI SRL

N° M-00013/22

data

22/10

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

EMATOLOGIA OVEST
DESCARA

Tel. _____	Cell. _____	P.Iva _____	C.F. _____
<p>Annotazioni</p> <hr/> <p>Descrizione Lavoro Eseguito:</p> <p>SOSTITUZIONE PULSANTE DI SISTEMATA SPEGNIMENTO CATERWELL STANZA 1</p>			

Dipendente	da Ora	a Ora	da Ora	a Ora	Ore Lavorate	costo Ora	Totale
	11:00		15	16:58			

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
D. JNERIO ALESSANDRO

Firma Cliente BARBETTA ILEUA

