



Fornitura – Installazione – Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio
Impianti TVCC e Videocontrollo – Armadi di Sicurezza – Cassaforti – Porte Blindate – Automatismi per Cancelli, Portoni e Serrande, Porte Automatiche – Controllo Accessi – Cablaggio
Strutturato – Apparecchiature per Reti.

Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. www.dimsrl.it - mail: dimsrl@tin.it

Assistenza Tecnica
Beghelli

Per la tua tranquillità
La nostra tecnologia

Spett.le
Azienda Asl Uff. Gestione Patrimonio
Via Paolini 68
65124 PESCARA
C.A. Ing. LO MELE

Pescara, 06 marzo 2024
OGGETTO: Estratto conto lavori DH Oncologia

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
06/03/24	SISTEMA CHIAMATA	DH ONCOLOGIA RICHIESTA MAIL DEL 05/03/2024	STANZA 4 RESET TERMINALE DI STANZA N. 1,5 MANODOPERA APPLICATA	52,50
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				52,50





DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152
c.f.p.iva n°01453210682, Trib.PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



Impianti e Sistemi di Sicurezza,
di Automazione, Elettronici,
Telefonici, Telematici, Manutenzione

Assistenza Tecnica
Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CONTATTI INTERFACCIA

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

IN ODONTOLOGIA STATA G

RICHIESTA N

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

06/03/2024

ORA PARTENZA

10:00 / 16:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

STATA G WCE BIANCA FUORI PORTA

1) INTERVENTO ESEGUITO

RESET TERMINARE DI STATA CON MIGLIORAMENTO CONFIGURAZIONE

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
1,5		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO ----- riparo per la 24/03/24	35,00	52,50
TOT. IMPONIBILE			TOT. IVA	TOTALE EUR

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

Firma

IMPIANTO ☐ IDONEO ☐ NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

☐ ALTRO

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/IA DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.

DATA

FIRMA

ODONTOLOGIA
Stato
Angelica

Oggetto: RE: Richiesta chiamata infermieri DH Oncologia Po Pescara

Mittente: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

Data: 05/03/2024, 18:22

A: "Serafini, Mara" <mara.serafini.ext@siemens-healthineers.com>, Usl Lo Mele <vincenzo.lomele@ausl.pe.it>, chiara.dipaolo@asl.pe.it

CC: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

Informiamo che abbiamo provveduto al ripristino.

Saluti



I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì
dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30

----- Messaggio originale -----

Da: "Serafini, Mara" <mara.serafini.ext@siemens-healthineers.com>

Data: 05/03/24 10:30 (GMT+01:00)

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Cc: dimsrl.luca@gmail.com, dimsrl.nanzio@gmail.com, "Di Luzio, Gianni" <gianni.diluzio@siemens-healthineers.com>

Oggetto: Richiesta chiamata infermieri DH Oncologia Po Pescara

Buongiorno,

vi inoltro richiesta del reparto DH Oncologia, V piano ala Nord del PO di Pescara.

Da un sopralluogo effettuato dal signor Di Luzio, trattasi di attività di VS competenza.

Abbiamo provato a contattarvi telefonicamente per spiegare il problema. Appena

Possibile richiamare Di Luzio.

Saluti

Mara Serafini

Siemens Healthcare S.r.l.

Customer Service – Service Desk

Servizio Gestione Manutenzione Apparecchiature Medicali

c/o AUSL Pescara – Ospedale Santo Spirito

Via Paolini 45, 65124 Pescara

Tel: 085-4219875

Interno: 2963

Fax: 085-4252964

Mobile: +39 3409593829

mailto: mara.serafini.ext@siemens-healthineers.com



Siemens Integrated Service Management™
Taking your hospital to the next level of efficiency