



AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

VERBALE DEC n° 07-I.C.I. del 11/09/2025

(Direttore Esecuzione Contratto)

Verbale redatto ai sensi dell' art. 31- Allegato II.14 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

Oggetto: Verifica Esecuzione Contrattuale e Attività Svolte nel Trimestre Marzo-Aprile-Maggio 2025 - Servizio quinquennale dell'impianto chiamata infermieri in dotazione alla ASL Pescara.

Il sottoscritto ANTONIO VERNA, in qualità di Direttore Esecuzione del Contratto in oggetto e come sotto specificato:

DATI CONTRATTUALI

Contratto n°: NG4578455 del 30/08/2024

CIG: B2DD43C0A6

Delibera di Aggiudicazione: n° 1427 del 23/09/2024

Validità Contratto: 01/09/2024 – 31/08/2029

Importo Totale Contratto Quinquennale: € 128.106,00 i.e.

Canone Fisso Mensile: € 2.135,10 i.e.

Importo Fatturazione Trimestrale: € 6.405,30 i.e.

Ditta Aggiudicataria: DIM Srl -Via Ugo Foscolo, 35 – 65121 PESCARA (PE) – P.IVA: 01453210682

Recapiti: dimsrl.segreteria@gmail.com – 085.291152 - 335.7125429 – 335.433023

VERIFICA ESECUZIONE CONTRATTUALE

A seguito dei controlli effettuali sui report delle attività eseguite nei mesi di Giugno, Luglio e Agosto 2025 (documentazione allegata alla presente) e, da ulteriore verifica sull'esecuzione contrattuale con riscontro a campione dei servizi eseguiti presso alcune UU.OO. soggette ad intervento da parte dell'Operatore Economico, **si attesta lo svolgimento proficuo delle prestazioni in rapporto ai positivi risultati della attività svolte.**

Per quanto di competenza, si autorizza la fatturazione e relativa liquidazione dei canoni mensili ad importo fisso di € 2.135,10 i.e. per il trimestre Giugno-Luglio-Agosto 2025 pari ad un importo complessivo **di € 6.405,30 i.e.**

Si rammenta, che ai sensi dell'art. 2.3 della Lettera di Invito, intesa quale Capitolato Tecnico e Disciplinare di Gara, sono inclusi nel canone fisso la fornitura di eventuali parti/componenti sostituiti.

Il controllo amministrativo-contabile riferito al Trimestre Giu.-Lug.-Ago. 2025 sarà accertato e validato a ricezione delle relative fatture e consequenziali atti di liquidazione.

Pescara, 11/09/2025

Il DEC

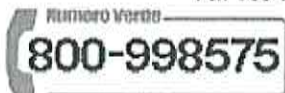
ASL PESCARA

Il DEC: Dr. Antonio Verna

Antonio Verna



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. <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it



SERVIZIO CLIENTI DIM
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
VIA RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 30/06/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: GIUGNO 2025

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	05/06/25	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 05/06/25	05/06/2025
2	05/06/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 05/06/25	05/06/2025
3	10/06/25	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 10/06/25	10/06/2025
4	11/06/25	HOSPICE	RICHIESTA MAIL DEL 10/06/25	11/06/2025
5	11/06/25	ONCOLOGIA STANZA 6	RICHIESTA MAIL DEL 11/06/25	11/06/2025
6	13/06/25	LUNGODEGENZA	RICHIESTA MAIL DEL 13/06/25	13/06/2025
7	21/06/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 21/06/25	21/06/2025
8	23/06/25	NEFROLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 23/06/25	23/06/2025
9	27/06/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 27/06/25	27/06/2025
10	28/06/25	CHIRURGIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 28/06/25	28/06/2025

ASL PESCARA
Il DEC: Dr. Antonio Verna

11 SET 2025

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793



(Beghelli)





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, C.C.I.A.A. 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-OFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CANALIZZAZIONE

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CANALIZZAZIONE P.O. PAVONE

RICHIESTA N°

675/003

DATA RICHIESTA

05/06/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

Extra

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

05/06/2025

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

15,30

ORA RIENTRO

18,00

TECNICI ESECUTORI

Beghelli

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

Servizio 2. Non eseguito per

1) INTERVENTO ESEGUITO

NECESSARIA LA SOSTITUZIONE DEL PULSORE DI CANALIZZAZIONE LUNGO 50

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

01

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

PULSORE CANALIZZAZIONE B. PAVONE

05/06/25

TOTIMPONIBILE

TOTIVA

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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A 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

05/06/25

FIRMA



Oggetto: Fwd: I: richiesta urgente riparazione

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

Data: 06/06/2025, 08:41

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

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.
Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: I: richiesta urgente riparazione

Data: Thu, 5 Jun 2025 12:34:44 +0000

Mittente: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl.pe.it>

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Da: Ortopedia Penne

Inviato: giovedì 5 giugno 2025 11:35

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: richiesta urgente riparazione

Si richiede intervento urgentissimo per campanello camera 2 UO di ortopedia del PO di Penne, in quanto continua a suonare e non si tacita.

grazie



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

471/008

DATA RICHIESTA

05/06/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

05/06/2025

ORA PARTENZA

10,00

DATA FINE 1° INTERVENTO

05/06/2025

ORA RIENTRO

12,00

TECNICI ESECUTORI

Paolino N.

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

Ripristino Cuartate Post - Intervista

1° INTERVENTO ESEGUITO

Sostituzione Pile Ai Pulsanti A Reg. Stanze 8 E 9 Es Ai Pul-
santi Di Cuartata Letti 15 E 16 Stanza 9 - Ripristino rifiniture

2° INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

04 CR2450

SISTEMA CHI AMATE

RI CHIESTA MAIL DEL 05/06/2025

Pila Li-Ion 3V

05/06/25

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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

P.O. S. RIVATO SANTO' PESCARA
UNITA' STRUTTURALE COMPLESSA
CARD. ACCIA - UTIC

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

Oggetto: UTIC - Malfunzionamento Campanelli

Mittente: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

Data: 05/06/2025, 07:50

A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Con la presente comunico che il sistema di chiamata in post-intensiva non funziona.

Cordiali saluti



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CASARITA 10F
OPROFEST EST PO. PESCARA

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

CAMERA 3 / EXTRA

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

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

SINTA 120V BSECUE RESET

1) INTERVENTO ESEGUITO

1) SOSTITUIRE LA SINTA PRESENTANTE RECI 12V ANCHE 29V; SOSTITUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
01		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO RECI BISTABILE FUSOR		
TOT. IMPOSSIBILE			TOTIVA	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 RICONSEGNA TO ☐ 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

40/06/2025

FIRMA

40/06/2025

Rele' guasto testaleto ortopedia est

imap://dmsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Rele' guasto testaleto ortopedia est

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

Data: 10/06/2025, 14:00

A: "dmsrl@tin.it" <dmsrl@tin.it>

CC: "dmsrl.segreteria@gmail.com" <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Si richiede intervento per guasto rele' letto 19 20 ortopedia est

imap://dmsrl.segreteria@gmail.com@imap.gmail.com:993...

ortopedia.traumatologia@asl.pe.it

Rele' guasto

ortopedia est



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CHIAMA IN STANZA
STANZA 15 IN ADONIA

RICHIESTA N.

480/008

DATA RICHIESTA

11/06/2025

GOD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

HOSPICE

NOTE CLIENTE

CAUSE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

11/06/2025

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

8.30/19.00

ORA RIENTRO

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

ADONIA IN STATO DI QUIETE

1) INTERVENTO ESEGUITO

Ricerca Guasto; IDENTIFICATO COMPONENTE INTERDETTO, RIPRISTATO,

COLLEGATO E MESSA IN SERVIZIO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SI STEMA CHI AMATE STANZA 15 RICHIESTA MAIL DEL 10/06/2025 11/06/25		
			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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO:

☐ ATTIVO

☐ NON ATTIVO

IL TECNICO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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

Oggetto: Fwd: Richiesto intervento DIM Trave Testaletto e Chiamata infermieri Hospice

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

Data: 13/06/2025, 16:29

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

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Richiesto intervento DIM Trave Testaletto e Chiamata infermieri Hospice

Data: Tue, 10 Jun 2025 07:48:37 +0000

Mittente: Di Luzio, Gianni <gianni.diluzio@siemens-healthineers.com>

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

CC: Alessio Sichetti <alessio.sichetti@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Dario Rinaldi <dario.rinaldi@asl.pe.it>, Balsamo, Alfonso <alfonso.balsamo.ext@siemens-healthineers.com>, Serafini, Mara <mara.serafini.ext@siemens-healthineers.com>, SARNICOLA, Giovanni <giovanni.sarnicola@siemens-healthineers.com>

Buongiorno Luca,

come da accordi telefonici di ieri, sono a girarti la richiesta pervenuta dall'Hospice in merito al problema della Luce Notturna troppo luminosa della Stanza 15 e alla lampada fuori porta della chiamata infermieri lampeggiante.

Cordiali saluti,

Sig. Gianni Di Luzio

Siemens Healthcare S.r.l.

Customer Service – Site Manager

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 3356416218

mailto:gianni.diluzio@siemens-healthineers.com

SIEMENS
Healthineers

Siemens Integrated Service Management™

Taking your hospital to the next level of efficiency

--Allegati:-----

Richiesta Hospice.pdf

611 kB



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

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE

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:	8-6-25	Numero:	1
Richiedente:	PERI SICKENI ALESSIO RUSSO CHIARA	Telefono:	2343
Presidio/Distretto:	Pescara		
Reparto:	Hospice		
Inventario N.PE/:	E01531A	(Obbligatorio se presente)	
Barrare se applicabile	☐ Comodato/Leasing/Service		
Apparecchiatura:	TESTA LETTO STANZA 15		
Ditta Costruttrice:			
Modello:		Matricola/Seriale:	
SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE			
Apparecchio completamente fermo ☒		Apparecchio parzialmente funzionante ☐	
Descrizione guasto/inconveniente		LUCE NOTTURNA FUMINATA	
		FIRMA RICHIEDENTE:	
NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)			
Contratto ATI	☐ N° ODL:		
Garanzia:	☐ Ditta:	Telefono:	
Comodato/Leasing/Service:	☐ Contatto:	Intervento previsto II:	
Convenz. non di Proprietà:	☐ Preventivo N°	Data Preventivo:	
Non competenza ATI:	☐ Inoltrato a:	Data Inoltrato:	
Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI)			



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

CALORE INFRA

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

ONCOLOGIA G2 EST

RICHIESTA N.

488/008

DATA RICHIESTA

11/06/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

ONCOLOGIA STANZA 6

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

11/06/2025

ORA PARTENZA

15,00

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

16,00

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

B. ORIO

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

TIPO SO FRUSTO METRO PAVI SUELO

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPIRISTINATO LUCOINCOSSO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHI AMATE STANZA 6 RICHIESTA MAIL DEL 11/06/2025		
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 RICONSEGATO:

☐ ATTIVO

☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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

U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA
ASL PESCARA - P.O. DI PESCARA

Oggetto: Re: I: richiesta riparazione campanelli stanza n°6 Oncologia

Mittente: Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 13/06/2025, 11:43

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

Il 11/06/2025 12:58, Vincenzo Lo Mele ha scritto:



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Gabriella D'Agostino <gabriella.dagostino@asl.pe.it>

Inviato: mercoledì 11 giugno 2025 12:50

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

Oggetto: richiesta riparazione campanelli stanza n°6 Oncologia

Con la presente, si richiede estrema urgenza la riparazione campanelli stanza n°6 presso l'U.O.C Oncologia ala est.

Saluti cari.

Gabriella D'Agostino



Mariarita De Bonis

dmsrl.segreteria@gmail.com

+ 39 085 - 291152

+ 39 328 - 8336988

800 998575

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



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

CODICE IMPIANTO

CAMERA 1 URGENTE

UBICAZIONE

UNGO BEGHELLI 3° P. PISCINA C

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

571/009 13/06/2005

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

13/06/2005

16.00/18.00

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

DM'ORSO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

STATA 1 NON ESIGUE RESS

1) INTERVENTO ESEGUITO

FORNIDIRE LA CAMERA NON FUNZIONANTE; SOSTITUITO CON TERMINE STUDIO

SIMULA 4 ORE NON UTILIZZATO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

OTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		13/06/05		
TOTIMPONIBILE			TOTIVA	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/A 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

Fwd:

Oggetto: Fwd:

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

Data: 23/06/2025, 11:14

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Data: Fri, 13 Jun 2025 14:51:49 +0000

Mittente: Andrea Valerio <andrea.valerio@asl.pe.it>

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Si richiede intervento presso uosd lungodegenza post acuzie stanza 1 per malfunzionamento campanello di degenza

cordiali saluti



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA

MIL L10N

21/06/25

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 RICONSEGNA TO: ☒ 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.875/96.

DATA

FIRMA

Oggetto: Fwd: UTIC PESCARA - CAMPANELLI
Mittente: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>
Data: 22/06/2025, 10:07
A: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e SMS 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

----- Forwarded message -----

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

Date: Sab 21 Giu 2025, 18:05

Subject: Re: UTIC PESCARA - CAMPANELLI

To: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

Cc: Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>

Buonasera,
Si comunica il ripristino del guasto segnalato.

Cordiali saluti
DIM srl

Il Sab 21 Giu 2025, 11:43 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Con la presente comunico che nella stanza n.8 non funziona il sistema di chiamata dei pazienti ed inoltre non funziona il sistema acustico del reparto.

Fwd: UTIC PESCARA - CAMPANELLI

Certi di un vostro rapido intervento porgo cordiali saluti



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

CASA ALTA INFORM.

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

USFROLOVA

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

23/06/2025

COD CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

TOT ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

DATA FINE 2° INTERVENTO

TECNICI ESECUTORI

KM RIENTRO

TOT KM

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

TOT ORE

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1° INTERVENTO ESEGUITO

2° INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

TOT IMPOSSIBILE

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

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

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.575/96.

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

23/06/2025
Alessia Forquini
USFROLOVA

Oggetto: MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLI REPARTO NEFROLOGIA

Mittente: Claudia Caldarelli <claudia.caldarelli@asl.pe.it>

Data: 23/06/2025, 10:12

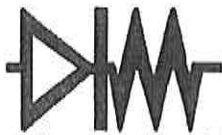
A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

CC: Giovanna La Selva <giovanna.laselva@asl.pe.it>

Buongiorno, le scrivo per segnalare il malfunzionamento dei campanelli nella nostra unità operativa(in guardiola al quadro dei campanelli sembra spento ,non funzionante e non si sentono).

Reparto nefrologia di Pescara palazzo rosso piano zero.

Spero al più presto un riscontro positivo urgente.



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.i./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	CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE	
NOTE CLIENTE	

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
27/06/2025	15.00		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
27/06/2025	16.30		
TECNICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
Bu'olmo			
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	TOT KM
			TARGA
CAUSALE INTERVENTO			
Unità 9/40 1200 SQUADRO			
1) INTERVENTO ESEGUITO			
SOSTITUZIONE BATTERIE			
2) INTERVENTO ESEGUITO			

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA RIF. RICHIESTA _____

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02	2450	CONTROLLARE FUNZIONAMENTO BATTERIA RICARICA		
		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

Oggetto: UTIC - CAMPANELLI

Mittente: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

Data: 27/06/2025, 11:33

A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Con la presente comunico che i campanelli della stanza 7 della post intensiva non funzionano.
Certi di un vostro sollecito intervento, vi saluto.

DATA

Oggetto: malfunzionamento campanelli reparto Chirurgia Penne VI piano

Mittente: Chirurgia Penne <chirurgia.penne@asl.pe.it>

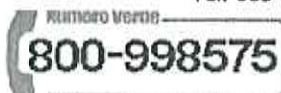
Data: 28/06/2025, 16:23

A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Salve, come da accordi telefonici, si invia mail in urgenza per riparazione campanelli di degenza (si attiva la luce ma non l'allarme). In attesa di disposizioni, cordiali saluti.
CPSI F.C.



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. <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it



SERVIZIO CLIENTI DIM
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
VIA RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 31/07/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: LUGLIO 2025

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	30/06/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 30/06/25	01/07/2025
2	01/07/2025	CHIRURGIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 01/07/25	02/07/2025
3	03/07/2025	NEFROLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 23/06/25	03/07/2025
4	07/07/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 07/07/25	07/07/2025
5	07/07/2025	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 07/07/25	07/07/2025
6	11/07/2025	PNEUMOLOGIA PAL. C	RICHIESTA MAIL DEL 11/07/25	11/07/2025
7	12/07/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 12/07/25	12/07/2025
8	13/07/2025	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 13/07/25	13/07/2025
9	21/07/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 21/07/25	21/07/2025
10	22/07/2025	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 22/07/25	22/07/2025
11	25/07/2025	CHIRURGIA VASCOLARE	RICHIESTA TELEFONICA	25/07/2025
12	30/07/2025	NEFROLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 30/07/25	30/07/2025

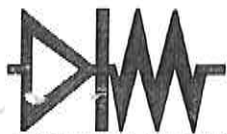
ASL PESCARA
Il DEC. Dr. Antonio Verna
17 SET 2025

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793



(Beghelli)





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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

540/008

DATA RICHIESTA

30/06/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

ORTOPEDIA EST LETTO 9

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

01/07/2025

ORA PARTENZA

10.00

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

11.30

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

NON FUNZIONANTE

1) INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE PER LA GESTIONE PER NON COMPATIBILITÀ DI TENDONE

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
04	13.12.0 024.000	SISTEMA CHI AMITE RICHIESTA MAIL DEL 30/06/2025 RETE BASTABILE 01/07/25		
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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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

U.S.L. DI PESCARA
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DEGENZA EST

Oggetto: Fwd: Richiesta di intervento ortopedia est

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

Data: 02/07/2025, 09:22

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Richiesta di intervento ortopedia est

Data: Mon, 30 Jun 2025 15:22:45 +0000

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

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera, con la seguente e-mail si richiede intervento per campanello letto 9, presi già accordi telefonici, per il reparto di ortopedia est po Pescara



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CANTIERE 4° P. P.O. PENNE

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

02/07/2025

ORA PARTENZA

16:00

ORA RIENTRO

18:00

TOT ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

02/07/2025

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

16:30

ORA RIENTRO

18:30

TOT ORE

TECNICI ESECUTORI

BEUGLIO L.

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

TECNICI ESECUTORI

BEUGLIO L.

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

CANTIERE 4° P. P.O. PENNE NON HA NE SEGNALE ACUSTICO

1° INTERVENTO ESEGUITO

RILEVATO CHE LA SEGNALE ACUSTICO DEL SISTEMA DI CANTIERE E' COLLEGATO

SULLA LINEA UCI DEL 1° PIANO DEL P.E.P.O. IDENTIFICATO GUASTO SU PORTINIERA

STRADA 2. AVVERTITO LA ROMA PER LA RIPARAZIONE, SE' PROVVEDUTO A REALIZZARE

UNA LINEA PROVVISORIA COLLEGATA AD UNA PRESA DI CORRENTE

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		02/07/25		
		TOTIMPONIBILE	TOTIVA	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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGATO ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA



RE: Fwd: riparazione campanelli

Oggetto: RE: Fwd: riparazione campanelli

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

Data: 02/07/2025, 18:23

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

CC: chirurgia.penne@asl.pe.it, Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>, Usl Peppino Penne <giuseppe.dipaolo@asl.pe.it>

Buonasera

informiamo che abbiamo rilevato che l'interruttore installato sul quadro che gestisce la segnalazione acustica del sistema di chiamata, gestisce anche una sezione dell'impianto luci del reparto sul quale probabilmente persiste un guasto.

Abbiamo provveduto a realizzare una linea elettrica provvisoria, al fine di ripristinare l'impianto. Vi preghiamo di comunicarci la risoluzione del guasto da parte di Omnia, al fine di provvedere al ripristino della linea elettrica di alimentazione dell'impianto di chiamata.

Saluti.



Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com
+ 39 085 - 291152

Numero Verde
800 998575

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

Data: 01/07/25 08:27 (GMT+01:00)

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

Oggetto: Fwd: riparazione campanelli

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: riparazione campanelli

Data: Tue, 1 Jul 2025 06:07:39 +0000

Mittente: Chirurgia Penne <chirurgia.penne@asl.pe.it>

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Con la presente si richiede intervento URGENTE di riparazione campanelli presso AFO chirurgica 4°Piano del PO di Penne.

In già due occasione i-campanelli hanno smesso di suonare, impedendo di fatto il tempestivo arrivo del personale presso la camera dei degenti.

per qualsiasi necessità tel 0858276243

RE: Fwd: riparazione campanelli

cordiali saluti

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

Oggetto: Fwd: Fw: Segnalazione campanelli

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

Data: 04/07/2025, 11:04

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

imap://dimsrl.segreteria

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: RE: Fw: Segnalazione campanelli

Data: Wed, 02 Jul 2025 14:47:43 +0200

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

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

CC: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl
<dimsrl.segreteria@gmail.com>, alessia.paraguai@asl.pe.it, Venanzio
<dimsrl.nanzio@gmail.com>

Buonasera

spiacenti per il disagio, informiamo che l'intervento ultimo, dove il tecnico ha rilevato il non funzionamento del terminale di presidio, è avvenuto il 23 Giugno, circa 6 giorni lavorativi. Evitando di entrare nello specifico tecnico sulla causa del guasto, il fornitore ci ha aggiornato che la consegna del ricambio è prevista per la mattinata di domani, pertanto entro la giornata di domani provvederemo al ripristino. Resta inteso che il sistema presente nel reparto, alla chiamata del paziente, emette comunque, seppur di intensità minima, una segnalazione acustica nella stessa stanza.

Restando a disposizione, salutiamo.



Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com

+ 39 085 - 291152

Numero Verde
800 998575

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

Data: 02/07/25 14:05 (GMT+01:00)

A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

Oggetto: Fw: Segnalazione campanelli

Inviato da Outlook per iOS

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

Inviato: Wednesday, July 2, 2025 1:56:44 PM

A: Giovanna La Selva <giovanna.laselva@asl.pe.it>

Cc: Mario Campanella <mario.campanella@asl.pe.it>; Roberto Summa <roberto.summa@asl.pe.it>; Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>

Oggetto: Segnalazione campanelli

Comunico che dopo 2 settimane di attesa ,abbiamo di nuovo sollecitato il ripristino dei campanelli alla ditta DIM , che in data odierna non e' ancora in grado di fornirci una data per la risoluzione del problema presente.

N.B. Si fa presente che numerose volte ed in particolare la notte i pazienti bisognosi , sono stati assistiti solo in maniera fortuita, durante i numerosi e continui giri di perlustrazione da parte degli operatori che, per il suddetto motivo, non riescono a lavorare in condizioni di tranquillita' e sicurezza.

Roberto Summa <roberto.summa@asl.pe.it>

Comunico che dopo 2 settimane di attesa ,abbiamo di nuovo sollecitato il ripristino dei campanelli alla ditta DIM , che in data odierna non e' ancora in grado di fornirci una data per la risoluzione del problema presente.

Roberto Summa <roberto.summa@asl.pe.it>

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

Oggetto: Re: UTIC- richiesta assistenza chiamata urgenza camera n. 8

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

Data: 07/07/2025, 18:44

A: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

Ccn: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Venanzio Dell'Orso" <dimsrl.nanzio@gmail.com>

Buonasera,

si comunica l'avvenuto ripristino dei trasmettitori (pulsante di reset stanza n. 8 e pulsante di chiamata letto 14) per anomalie relative alle pile scariche.

Cordiali saluti.

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

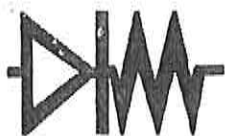
---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Lun 7 Lug 2025, 16:26 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Buon pomeriggio con la presente, si richiede assistenza per il sistema di chiamata di emergenza, in particolare nella camera n. 8 rimane la luce rossa accesa .

In attesa di un vostro gentile riscontro porgo cordiali saluti, Fuschini Claudia.



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

CAMMERA INFERA

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

P.O. POUVE ORTOPEDIA 3°P

RICHIESTA N°

553/008

DATA RICHIESTA

07/09/2005

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

EXTRA

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

07/07/2005

ORA PARTENZA

20:44

DATA FINE 1° INTERVENTO

07/07/2005

ORA RIENTRO

23:00

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

SCOUTA 3 NON RIENTR CAMMERA

1) INTERVENTO ESEGUITO

PULSANTE SCOUTA: SOSTITUZIONE PULSANTE SCOUTA, IMPIANTO
RIPERISTITUTO, ESEGUITO POUVE CON CHIO PORTIVO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO PULSANTE CAMMERA B/TICINO 07/07/05		
TOTIMPONIBILE			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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

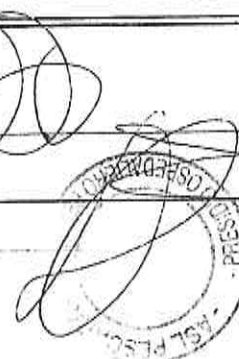
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.575/96.

DATA

07/07/2005

FIRMA



Oggetto: RE: FW: RIPARAZIONE CAMPANELLO ORTOPEDIA PENNE

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

Data: 07/07/2025, 23:29

A: ortopedia.penne@asl.pe.it

CC: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl
<dimsrl.segreteria@gmail.com>

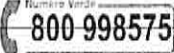
Buonasera

informiamo che abbiamo provveduto al ripristino.

Saluti



Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com
+ 39 085 - 291152



I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì
dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30

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

Da: "dimsrl.segreteria" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 07/07/25 23:28 (GMT+01:00)

A: dimsrl.luca@gmail.com

Oggetto: FW: RIPARAZIONE CAMPANELLO ORTOPEDIA

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

Da: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl.pe.it>

Data: 07/07/25 20:45 (GMT+01:00)

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Cc: Raffaele Di Giorgio <raffaele.digiorgio@asl.pe.it>

Oggetto: RIPARAZIONE CAMPANELLO ORTOPEDIA PENNE

Buonasera,

si segnala guasto campanello camera 3, reparto ortopedia p.o. Penne collocato al 3 piano.

Cordiali saluti



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CENAMATA 10 FERR
PNEUMOLOGIA 3° P. Pal. C

RICHIEDENTE

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

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

Uomo 2 STATA 2 IN CONTROLLARE CORRIE DI PAUL

1) INTERVENTO ESEGUITO

VERIFICATO FUNZIONAMENTO TESTA UOMO "LUCI + PULCI" CON ENTE
POSITIVO, IN FERRIERE 2 PULCANTI DI CENAMATA.

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		4/2475		
TOTIMPONIBILE			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

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

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

IL TECNICO

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.

11/07/25

Firma

Oggetto: RE: I: RIPARAZIONE URGENTE TESTATA LETTO PRESE PER CAMPANELLO CHIAMATA PERSONALE SANITARIO STANZA 1 LETTO 2

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

Data: 11/07/2025, 18:19

A: Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

CC: marialuisa.buonagiunto@asl.pe.it, Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

ringraziando per la richiesta, informiamo che il tecnico non ha rilevato nessuna anomalia sul funzionamento delle luci e delle prese dei testaletti 1 e 2, l'anomalia è stata identificata nel non funzionamento dei pulsanti di chiamata infermieri che abbiamo provveduto ad ordinare.

Sarà ns. premura fornire gli articoli appena saranno disponibili.

N.b.

La stanza è la numero 2 ed i testaletti coinvolti sono quelli a servizio delle degenze 1 e 2.

Saluti.



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

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

Data: 11/07/25 09:23 (GMT+01:00)

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

Oggetto: I: RIPARAZIONE URGENTE TESTATA LETTO PRESE PER CAMPANELLO CHIAMATA PERSONALE SANITARIO STANZA 1 LETTO 2

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

Inviato: venerdì 11 luglio 2025 09:21

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

Oggetto: I: RIPARAZIONE URGENTE TESTATA LETTO PRESE PER CAMPANELLO CHIAMATA PERSONALE SANITARIO STANZA 1 LETTO 2

Si chiede voler riscontrare per risoluzione problematica.

Cordiali saluti



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Marialuisa Buonagiunto <marialuisa.buonagiunto@asl.pe.it>

Inviato: lunedì 7 luglio 2025 12:12

A: Luigi Lauriola <luigi.lauriola@asl.pe.it>; Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>; Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Cc: Franco Chiaravalloti <franco.chiaravalloti@asl.pe.it>; Livio Del Duca <livio.delduca@asl.pe.it>; Balsamo, Alfonso <alfonso.balsamo.ext@siemens-healthineers.com>; Di Luzio, Gianni <gianni.diluzio@siemens-healthineers.com>

Oggetto: RIPARAZIONE URGENTE TESTATA LETTO PRESE PER CAMPANELLO CHIAMATA PERSONALE SANITARIO STANZA 1 LETTO 2

Gentilissimi, si chiede intervento urgente per riparazione come da oggetto.

Contattato telefonicamente il Signor DELL'ORSO LUCA (azienda DIM), riferisce di non avere mandato per la risoluzione del problema.

Stessa risposta da parte dell' ufficio tecnico, (ATI SIMENS), nella persona del Dott. Alfonso Balsamo, in quanto le testate dei letti della UOC PNEUMOLOGIA TERZO PIANO PALAZZINA C EX IVAP, non sono state mai inventariate.

Al momento non abbiamo possibilità di occupare il letto 2, perché non possiamo garantire la sicurezza della chiamata al personale sanitario.

In attesa di riscontro, resto a disposizione per ulteriori chiarimenti

Cordiali saluti

Azienda ASL Pescara

Dott.ssa Buonagiunto Marialuisa

Coordinatrice UOC PNEUMOLOGIA

Marialuisa.buonagiunto@asl.pe.it

Tel. 085 425 2382



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.USI. PE-OFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA

17/07/05

TOTIMPONIBILE

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 RICONSEGNA TO ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A 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

Oggetto: Fwd: Malfunzionamento campanelli UTIC Pescara

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

Data: 12/07/2025, 12:38

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

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

Ccn: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, "Venanzio Dell'Orso" <dimsrl.nanzio@gmail.com>



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

----- Forwarded message -----

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

Date: Sab 12 Lug 2025, 12:37

Subject: Re: Malfunzionamento campanelli UTIC Pescara

To: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

Buongiorno,

segnaliamo l'avvenuto ripristino del sistema di chiamate, bloccato per disconnessione del Monitor corridoio dal Server principale.

Cordiali saluti

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121
Pescara (PE) ITALY
Tel. 085 291152
Fax 085 4293348
Verde 800 998 575
WhatsApp e Sms 3288336988
web site: <http://www.dimsrl.eu>
e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Sab 12 Lug 2025, 01:20 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

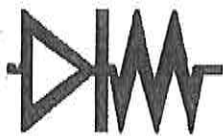
Buonasera,

con la presente, si richiede assistenza per il sistema di chiamata di emergenza, in particolare non suona l'allarme generale ma appare solo la chiamata al monitor.

In attesa di un vostro gentile riscontro porgo cordiali saluti,

IP di turno

Tauro Gabriele



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

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

ISTRUZIONI

UBICAZIONE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
01		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO Puls. chiamata 13/07/05		
TOTIMPONIBILE			TOTIVA	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 RICONSEGNA TO ☐ 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

13/07/2005

FIRMA

Oggetto: RE: FW: RICHIESTA ASSISTENZA

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

Data: 13/07/2025, 22:08

A: ortopedia.penne@asl.pe.it

CC: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl
<dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

ringraziando per la richiesta, informiamo che abbiamo provveduto al ripristino.

Saluti



Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com
+ 39 085 - 291152



Numero Verde
800 998575

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: "dimsrl.segreteria" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 13/07/25 22:06 (GMT+01:00)

A: dimsrl.luca@gmail.com

Oggetto: FW: RICHIESTA ASSISTENZA

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

Da: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl.pe.it>

Data: 13/07/25 18:14 (GMT+01:00)

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: RICHIESTA ASSISTENZA

Si richiede assistenza per campanello stanza n°7 in ortopedia 3° piano, in quanto il campanello continua a suonare ininterrottamente senza che nessuno lo abbia realmente suonato.



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

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

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA

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

IL TECNICO

☐ ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☒ 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

Oggetto: Re: Malfunzionamento campanelli UTIC Pescara

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

Data: 21/07/2025, 09:19

A: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

CC: Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Ccn: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Comunichiamo l'avvenuto ripristino del malfunzionamento segnalato
Cordiali saluti



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Lun 21 Lug 2025, 00:32 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Si segnala malfunzionamento campanelli camera numero 8 da dove risulta impossibile per i pazienti la chiamata tramite campanello.

Campanello camera 8 impossibile da spegnere.

Allarme su monitor "low battery CAM-8".

Cordiali saluti.



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

ANENLA ASL
P.O. PELLE

H

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

GRATTA URETA

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

ORTOGNA 3° P. P.O. PELLE

RICHIESTA N.

654108

DATA RICHIESTA

24/07/2025

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

STATA 2 LORO POLSARE CIRCUITO BISTACCO

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

24/07/2025

ORA PARTENZA

16.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

18.30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

Beghelli

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

POLSARE CIRCUITO BISTACCO

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPRISTINO COLLEGAMENTI; ESEGUITE PROVE CORRENTO PORTIVO, IMPIANTO

2) INTERVENTO ESEGUITO

2. SCARICO FUNZIONANTE

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		27/04/75		
TOT. IMPOSSIBILE			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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / UTENTE

Per Accettazione

DATA

21/07/2025

FIRMA

FIRMA

Fwd: Intervento

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Oggetto: Fwd: Intervento

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

Data: 23/07/2025, 10:11

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

imap://dimsrl.segreteria%...

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Intervento

Data: Tue, 22 Jul 2025 13:19:58 +0000

Mittente: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl.pe.it>

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno,

si richiede intervento per un campanello che si è rotto nel reparto di Ortopedia del P.O. Penne. Camera 2 letto 4. Grazie.

Cordiali saluti

la.penne@asl.pe.it

dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

2867 - 339 206 6854



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-OFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

CANTIERA INFORTUNO

LIBCAZIONE

CANTIERA, VASCOLARI 3° SUB P.O. PE

RICHIESTA N

DATA RICHIESTA

COD CLIENTE

25/07/2025

477

ISTRUZIONI

Extra

NOTE CLIENTE

STATO 6° NON RESISTE LA CANTIERA

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

25/07/2025

ORA PARTENZA

12.00

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

13.00

TECNICI ESECUTORI

S. ARS

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT. KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

STATO NON ESEGUE REGIST

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPRISTINO COLLEGAMENTI ALL'INTERNO DELLO STATO DI REGISTRA

2) INTERVENTO ESEGUITO

+ SOSTITUZIONE LAMPADA SPIA CANTIERA

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA☐ STRAORDINARIA☐ ADEGUATIVA☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
01		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		LAMPADA SPIA		
		25/07/25		
		ASL PESCARA		
		P.O. "Spirito Santo"		
		CHIRURGIA VASCOLARE		
		ENDOVASCOLARE		
		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☐ ALTROL'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

IL TECNICO

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



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

RICHIESTA N.

677/008

DATA RICHIESTA

30/07/2025

COD. CLIENTE

477

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

ISTRUZIONI

NEFROLOGIA

NOTE CLIENTE

UBICAZIONE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

30/07/2025

ORA PARTENZA

10,00

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

30/07/2025

ORA RIENTRO

11,00

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

Varico / Impianto Cusco

1) INTERVENTO ESEGUITO

Effettuato test hardware

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHIAMATE GLA GUARDIOLA INFERMIERI RICHIESTA MAIL DEL 30/07/2025		
			TOT.IMPONIBILE	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/A 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

Oggetto: Re: ANOMALIA IMPIANTO SUONERIA CAMPANELLI

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

Data: 30/07/2025, 11:04

A: Massimo Tocco <massimo.tocco@asl.pe.it>

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

Ccn: DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

Buongiorno,
si segnala l'avvenuto ripristino dell'impianto in oggetto.

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Mer 30 Lug 2025, 08:22 Massimo Tocco <massimo.tocco@asl.pe.it> ha scritto:

CON LA PRESENTE PER SEGNALARE ANOMALIA DELL'IMPIANTO DELLA SUONERIA DEI CAMPANELLI GUARDIOLA INFERMIERI REPARTO NEFROLOGIA PO DI PESCARA. IL SEGNALE ACUSTICO E' CONTINUO E NESSUN PAZIENTE HA SUONATO IL CAMPANELLO. SI FA PRESENTE CHE NEL FRATTEMPO GLI STESSI PAZIENTI NON HANNO LA POSSIBILITA' DI AVVISARE IL PERSONALE PER QUALSIASI ESIGENZA.
CORDIALI SALUTI



Numero Verde
800-998575

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, <http://www.dimsrl.eu/> - mail: dimsrl@tin.it
SERVIZIO CLIENTI DIM
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE
AZIENDA U.S.L. PESCARA
VIA RENATO PAOLINI 46
65124 PESCARA PE

PESCARA, 31/08/2025

OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE
PERIODO: AGOSTO 2025

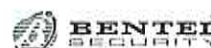
N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	01/08/2025	PNEUMOLOGIA	RICHIESTA TELEFONICA	01/08/2025
2	04/08/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 04/08/25	05/08/2025
3	06/08/2025	RSA TOCCO DA CASAURIA	RICHIESTA MAIL DEL 05/08/25	06/08/2025
4	07/08/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 07/08/25	07/08/2025
5	18/08/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 18/08/25	18/08/2025
6	20/08/2025	STROKE UNIT	RICHIESTA TELEFONICA	20/08/2025
7	26/08/2025	GERIATRIA OVEST	RICHIESTA MAIL DEL 26/08/25	26/08/2025
8	26/08/2025	P.O. PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 26/08/25	26/08/2025
9	26/08/2025	NEFROLOGIA	RICHIESTA TELEFONICA	26/08/2025
10	27/08/2025	EMATOLOGIA OVEST	RICHIESTA TELEFONICA	27/08/2025

ASL PESCARA
Il DEC: Dr. Antonio Verna
11 SET 2025

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793



[Beghelli]





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

TPO IMPIANTO

CARATTERI INFERNI

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

P.O. RECEZIONE PAL. C PNEUMOLOGIA

RICHIEDENTE

DATA RICHIEDENTE

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

01/08/2025

ORA PARTENZA

10.00

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

13.00

TOT ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

STRADA 2 COU RIMANIE

1) INTERVENTO ESEGUITO

REVISIONE RIPRISTINO PULSAUTI DI CIRCUITO 05 CENI DI SECONDA

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIEDENTE

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

01/08/25

TOTIMPONIBILE

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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

IL TECNICO

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

01/08/2025

FIRMA

U.S.L. PESCARA
U.O.C. PNEUMOLOGIA
Dott.ssa Maria Lucrezia BONAGUIDA
Coordinatrice Infermieristica



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

RICHIEDENTE

691/008

DATA RICHIESTA

05/08/2025

COD. CLIENTE

477

TIPO IMPIANTO

CONIUNTA 1000L

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

STAUZA 11

ISTRUZIONI

ORTOPEDIA OVEST

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

05/08/2025

ORA PARTENZA

14.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

16.00

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

STAUZA 1000L

1) INTERVENTO ESEGUITO

Sostituzione Rulli a GEOMETRIA STAUZA

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02	5855	SISTEMA CHI AMATE RICHIESTA MAIL DEL 04/08/2025 Per Sostituzione Rulli 05/08/25		
TOT. IMPOSSIBILE			TOTIVA	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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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



AZIENDA U.S.I. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICALE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE
Inviare via mail a assistenzeamicali.pescara@ism-sms.it
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 01.08.2025 Numero:
Richiedente: ORTOPEDIA OUEST Telefono: 2565
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: ORTOPEDIA OUEST
Inventario N.PE/: (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: CAMPANELLO "CHIAMATA INFERMIERE"
Ditta Costruttrice:

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒

Apparecchio parzialmente funzionante ☐

Descrizione guasto/Inconveniente

CAMPANELLO NON FUNZIONANTE STANZA 11

FIRMA RICHIEDENTE: [Firma]

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).....

Oggetto: Fwd: richiesta manutenzione ort ovest

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

Data: 06/08/2025, 16:54

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

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: richiesta manutenzione ort ovest

Data: Mon, 4 Aug 2025 14:21:59 +0000

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

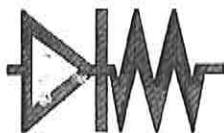
A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

buon pomeriggio, vedi allegato

— Allegati: —

CCI_000001.jpg

552 kB



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

CASAURA 10 FARM

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

RICHIESTA N.

696/008

DATA RICHIESTA

05/08/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

RSA TOCCO DA CASAURA

NOTE CLIENTE

UBICAZIONE

3° PIANO

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

6/8/2025

ORA PARTENZA

14.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

6/8/25

ORA RIENTRO

18.30

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

LAMPADA FUORI STACCA VARIE LAMPADINE

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPIERISTINO LAMPADA FUORI STACCA; RIGIUDAMENTO SUOCO ALLACHE RICHIESTA

RIMOSSA SMOUSIA CHIAMA 1° PIANO COME RICHIESTA VERBALE

2) INTERVENTO ESEGUITO

COORDINAMENTO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
11 01		SISTEMA CHI AMATE RICHIESTA MAIL DEL 05/08/2025 LAMPADA SPA RELE TEMPERATURA		06/08/25
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

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

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

ASL PESCARA
CURA DOMICILIARE E INTERMEDIE
R.S.A. TOCCO DA CASAURA

Oggetto: Fwd: ASSISTENZA CAMPANELLI, RSA TOCCO 3°PIANO

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

Data: 07/08/2025, 11:49

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: ASSISTENZA CAMPANELLI, RSA TOCCO 3°PIANO

Data: Tue, 5 Aug 2025 11:48:39 +0000

Mittente: RSA Tocco Da Casauria <rsa.tocco@asl.pe.it>

A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Come da accordi precedenti si richiede assistenza campanelli di chiamata RSA TOCCO 3° PIANO.



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

709/008

DATA RICHIESTA

07/08/2025

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

07/08/2025

ORA PARTENZA

12,30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

07/08/2025

ORA RIENTRO

13,30

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

1) INTERVENTO ESEGUITO

Sostituzione Pila Nestle Stanza 8 e chiamata letto 14

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☒ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
02		SISTEMA CHIAMATE STANZA 8 RICHIESTA MAIL DEL 07/08/2025 Pila Sostitutiva Chiamata 07/08/25		
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

L'IMPIANTO E' STATO RICOINSEGATO: ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

IL TECNICO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/A 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

Oggetto: Fwd: UTIC PESCARA - SISTEMA DI CHIAMATA
Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>
Data: 08/08/2025, 10:18
A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.
Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: UTIC PESCARA - SISTEMA DI CHIAMATA
Data: Thu, 7 Aug 2025 05:39:30 +0000
Mittente: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>
A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Con la presente comunico che, nella stanza N.8 della post intensiva, resta accesso il sistema di chiamata, impedendo quindi il normale funzionamento.
Certo di un vostro sollecito riscontro, cordiali saluti.



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

STROKE UNIT 7° P. P.O. Pescara

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

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

SMA TA 6 CON PULSATE SOSTACCO AL SOPPORTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

Ripristino Posizione Pulsante

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		20/03/25		
TOTIMPONIBILE			TOTIVA	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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

IL TECNICO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE
SODDISFATTO/TA 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

20/03/2025

ASUR PESCARA P.O. PESCARA
I.O.C. NEUROLOGIA D'URGENZA
E STROKE UNIT



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N°

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TECNICI ESECUTORI

TOT ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
07		SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA Pila Li-Ion		
		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

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNA TO: ☒ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

Oggetto: Re: UTIC PESCARA

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

Data: 18/08/2025, 20:23

A: Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

CC: Antonio Busich <antonio.busich@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Ccn: "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera,

con la presente si conferma l'avvenuto ripristino di tutte le anomalie segnalate.

DIM srl



DIM s.r.l.

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e Sms 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: dimsrl.segreteria@gmail.com

Il Lun 18 Ago 2025, 09:21 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

SI SEGNALE MALFUNZIONAMENTO CAMERA 4 CAMPANELLO NON FUNZIONANTE. ALLARME LOW BATTERY IN CAM 1, CAM 7, CAM 8



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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

GERIATRIA OVEST P.O. Pescara

RICHIESTA N°

737/08
658/008

DATA RICHIESTA

26/08/2005
24/07/2005

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

MEDICINA NUCLEARE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

26/08/2005

ORA PARTENZA

16.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

16.30

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

VERIFICA SOSTO IMPIANTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

IMPIANTO COSTITUITO DA 3 BLOCCHI SEPARATI: 1° BLOCCO IMPIANTO BTU CON

FORNIMENTI: 2° BLOCCO IMPIANTO FUSIONE DEI FUSORI A 180°C CON RISCALD.

2) INTERVENTO ESEGUITO

CON RISPONDI PERCHÉ NON PERSONALE - 3° BLOCCO IMPIANTO SOSTITUIRE

CON FORNIMENTI INUTILIZZABILI E NUOVA LINEA CON LE PARTI ADRIATICHE.

TIPO DI MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ ADEGUATIVA ☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SPERIMENTAZIONE		
		26/08/05		
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

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

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

26/08/2005

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

ASL PESCARA
PRESIDIO OSPEDALIERO DI
UOC GERIATRIA
ALA OVEST

Oggetto: Fwd: Richiesta revisione impianto chiamata infermiere-geriatria ala OVEST

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

Data: 27/08/2025, 10:28

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

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto alla verifica stato impianto.

Distinti saluti
Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:Re: Richiesta revisione impianto chiamata infermiere-geriatria ala OVEST

Data:Tue, 26 Aug 2025 10:31:34 +0200

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

A:Cinzia Auriti <cinzia.auriti@asl.pe.it>

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

Buongiorno,
provvediamo ad eseguire un sopralluogo tecnico a verifica dello stato dichiarato.

Distinti saluti
Dim Srl

Il 26/08/2025 09:02, Cinzia Auriti ha scritto:

Gentilissimi,
si chiede **CON CORTESE URGENZA** la revisione dell'impianto "chiamata infermiere" della geriatria ala OVEST (PO Pescara), in quanto i campanelli NON funzionano.
Ringrazio e saluto.

*Dott.ssa Cinzia Auriti
Coordinatrice Infermieristica
UOC di Geriatria
Cell. 333 4491978*



Mariarita De Bonis

dimsrl.segreteria@gmail.com

+ 39 085 - 291152

+ 39 328 - 8336988

Numero Verde
800 998575

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



Oggetto: RE: Fwd: Riparazione campanello
Mittente: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>
Data: 26/08/2025, 18:21
A: ortopedia.penne@asl.pe.it
CC: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl
<dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

ringraziando per la richiesta, informiamo che il tecnico con la supervisione del personale di turno, non ha rilevato nessuna anomalia, l'impianto è stato lasciato attivo e funzionante.

Saluti.



SISTEMI DI SICUREZZA
INGRESSI AUTOMATICI
VIDEOCONTROLLO
CONTROLLO ACCESSI

Luca Dell'Orso
dimsrl.luca@gmail.com
+ 39 085 - 291152

Numero Verde
800 998575

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

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

Da: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>
Data: 26/08/25 14:23 (GMT+01:00)
A: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>
Oggetto: Fwd: Riparazione campanello

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto: Riparazione campanello
Data: Tue, 26 Aug 2025 11:31:31 +0000
Mittente: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl.pe.it>
A: dimsrl.segreteria@gmail.com <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno,

si richiede manutenzione del campanello non funzionante L.6 nel reparto di chirurgia 4 piano, la ringrazio

Cordiali saluti



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.i./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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

UFFICIO PAOLINI C.D. PESCARA

RICHIESTA N.

736/27
650808

DATA RICHIESTA

26/08/2005
24/08/2005

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

GENOTIMA NUOVIENREI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

26/08/2005

ORA PARTENZA

11.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

18.30

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

DAURNE AUCIANO CON RESISTIBILE + NON FUNZIONAMENTO STADIO 2

1) INTERVENTO ESEGUITO

TEST TERMICHE STADIO, RIFUSO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SEGNALETICA 26/08/05		
			TOT. IMPOSSIBILE	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

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

IL TECNICO

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

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

26/08/05

FIRMA

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 _____ L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO		IL TECNICO 	
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 _____	

