



R

# RAPPORTO TECNICO

Ordine di Lavoro  
24/0120

Del  
06/02/2024

Nr. RT/12896

<b>CLIENTE</b> ASL 3 PESCARA	<b>STRUMENTO</b> LETTO HV ELETTRICO TREND 4 SEZ. SUPERVISOR/CONSOLLE ALL. LETTO CO
<b>OSPEDALE</b> P: OSPEDALE SANTO SPIRITO, Pescara (PE), VIA FONTE ROMANA, 8	<b>MATRICOLA</b> 31345
<b>REPARTO</b> PRONTO SOCCORSO STANZA 2	<b>INVENTARIO</b> E012541
<b>RIFERIMENTO CLIENTE</b> 2023/01987 (20-2024-8)	<b>DATA RIFERIMENTO CLIENTE</b> 06/02/2024

**TECNICO ASSEGNATARIO**  
Simone Ancona

<b>TIPO INTERVENTO</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> FUORI GARANZIA <input type="checkbox"/> GARANZIA <input type="checkbox"/> CONTRATTO FULL RISK TOTALE <input type="checkbox"/> CONTRATTO <input type="checkbox"/> CONTRATTO FULL RISK ESCLUSI RICAMBI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE PREVENTIVA <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE CORRETTIVA <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE E COLLAUDO <input type="checkbox"/> CORSI <input type="checkbox"/> LAVORAZIONI INTERNE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CONTRATTO SERVIZI	

<b>GUASTO DENUNCIATO</b>	
SI SEGNALE CAVO COMPLETAMENTE TRANCIATO	

<b>GUASTO RICONTRATO</b>	
--------------------------	--

<b>RICERCA GUASTO</b>	ESEGUITO SOSTITUZIONE CAVO ALIMENTAZIONE SU LETTO INDICATO COME DA PREVENTIVO 2023/0559/V ; IL TUTTO CON ESITO POSITIVO
-----------------------	--

<b>LAVORO ESEGUITO</b>	LAVORO ESEGUITO CON PAZIENTE A BORDO LETTO.
------------------------	---

<b>VERIFICA FUNZIONALE</b>	OK
----------------------------	----

Codice	Descrizione	Seriale	Q.tà	ORE LAVORO IN LABORATORIO	ORE LAVORO DAL CLIENTE	ORE VIAGGIO	CAT
ZH07002	CAVO ALIMENTAZIONE CENTRACINATICA		01		1	3	F

<b>TECNICO</b> ANCONA FIRMA	<b>DATA</b> 03/02/2024	<b>CLIENTE</b> FIRMA E TIMBRA ASL di PESCARA Presidio Ospedaliero "Spirito Santo" P.O.C. PRONTO SOCCORSO 
-----------------------------------	---------------------------	--