

**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01235/06      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 15/06/2023      Ora Inizio 15:00      Data Fine 15/06/2023      Ora Fine 15:30

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E007219**      Presidio PO Pescara  
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR      Reparto UOC MEDICINA GENERALE  
Costruttore MINDRAY CO LTD      Stanza PE NORD | 7 | CORRIDOIO  
Modello EPM 10M      Matricola AD1-03009036      Inventario Ente

**GUASTO RISCONTRATO**

manca accessori

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

si riconsegna monitor con accessori completi spo2, ecg, nibp  
Ore lavoro 00:30      Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
ny t427	cavo paziente spo2	1	NO
sp 0616	sensore spo2	1	NO
ny p092	cavo tronco ecg	1	NO
ny p091	terminale ecg 3 bottoni	1	NO
ny p001	tubo nibp	1	NO
ny p104	bracciale nibp adulto	1	NO
ny p105	bracciale nibp adulto large	1	NO

**SITO INTERVENTO**

RI] - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione

dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome      Firma  
Risante Sacha      

**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome      Firma  
Iapenna      



**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01236/06      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 15/06/2023      Ora Inizio 15:30      Data Fine 15/06/2023      Ora Fine 16:00

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E007117**      Presidio PO Pescara  
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR      Reparto UOC MEDICINA GENERALE PESCARA  
Costruttore MINDRAY CO LTD      Stanza PE NORD | 7 | CORRIDOIO  
Modello UMEC 12      Matricola KQ-03034828      Inventario Ente

**GUASTO RISCONTRATO**

mancano accessori ecg, spo2, nibp

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

si consegna monitor completo di accessori ecg, nibp e spo2

Ore lavoro 00:30

Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
my p001	tubo nibp	1	NO
my p104	bracciale nibp adulti	1	NO
my p105	bracciale nibp adulto large	1	NO
my t427	cavo paziente spo2	1	NO
sp 0616	sensore spo2	1	NO
my p092	cavo tronco ecg	1	NO
my p094	ecg terminale 5 bottoni	1	NO

**ESITO INTERVENTO**

RI| - Richiesta evasa

legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione

si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome

Firma

Criscante Sacha



**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome

Firma

Iapenna





**CARBINI Srl**

Via Giuseppe Saragat 32  
 60036 Montecarotto (AN) Italy  
 Telefono: 0731899099 Mail: info@carbini.net  
 P.IVA: IT02397660420 Cap. Sociale € 50.000,00 i.v. R.E.A. Ancona n. 184310  
 Cod. Fisc - Registro Imprese di Ancona: 02397660420

603

**Documento di Trasporto**

Area	Num Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Valuta
V	23031456	14/06/2023	1001064	EUR

*Indirizzo di Fatturazione*

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.  
 Via Vipiteno 4  
 20128 MILANO MI  
 ITALY

Riferimento Ordine: **4520209127/404S del 12/06/2023**Agente di riferimento: **C07 - Tosches Ernesto**

P.IVA: IT12268050155 C.Fiscale: 04785851009

*Indirizzo di Spedizione*

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.  
 C/O OSP. S.SPIRITO LABORATORIO ATI  
 Via Paolini 45  
 65124 PESCARA PE  
 ITALY

**Codice CIG: 7920276285**

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Q.tà ordinata	Q.tà residua
<b>Vs. Rifer.: 4520209127/404S del 12/06/2023</b>					
MY-T427	CAVO PAZIENTE SpO2 7PIN 562A <i>Codice Produttore:</i> 0010-20-42710 <i>Batch Info:</i>	PZ	2	2	0
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 92003195 1				
	2 92014910 1				
SP-0616	SENSORE SpO2 POLIUSO ADULTI MY <i>Codice Produttore:</i> 512F-30-28263 <i>Batch Info:</i>	PZ	2	2	0
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 92213700 2				
MY-P104	BRACCIALE NIBP POLIUSO ADULTI CM1303 <i>Codice Produttore:</i> 040-000983-00 <i>Batch Info:</i>	PZ	2	2	0
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 91328025 2				
MY-P105	BRACCIALE NIBP POLIUSO ADULTI LARGE CM1304 <i>Codice Produttore:</i> 040-000988-00 <i>Batch Info:</i>	PZ	2	2	0
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 91316852 2				
300-01058-001	CAVO ECG + TERMINALI + ELETTRODI ADU, 5 TERMINALI, A CLIP <i>Codice Produttore:</i> 115-011377-00	PZ	1	2	1
MY-P092	CAVO ECG TRUNK 12 pin 3/5 DERIVAZIONI <i>Codice Produttore:</i> 0010-30-42719 <i>Batch Info:</i>	PZ	2	2	0
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 92158381 2				
MY-P094	ECG TERMINALE 5 BOTTONI <i>Codice Produttore:</i> 0010-30-42736 <i>Batch Info:</i>	PZ	1	2	1
	# Lotto Quantità Data Produzione Data Scadenza				
	1 92161834 1				
300-01059-001	CAVO ECG + TERMINALI + ELETTRODI ADU, 3 TERMINALI A CLIP <i>Codice Produttore:</i> 115-037887-00	PZ	1	1	0
MY-P092	CAVO ECG TRUNK 12 pin 3/5 DERIVAZIONI <i>Codice Produttore:</i> 0010-30-42719	PZ	1	1	0



**CARBINI Srl**

Via Giuseppe Saragat 32  
 60036 Montecarotto (AN) Italy  
 Telefono: 0731899099 Mail: info@carbini.net  
 P.IVA: IT02397660420 Cap. Sociale € 50.000,00 i.v. R.E.A. Ancona n. 184310  
 Cod. Fisc - Registro Imprese di Ancona: 02397660420

**Documento di Trasporto**

Indirizzo di Fatturazione

Area Num Documento Data Documento Cod. Cliente Valuta  
 V 23031456 14/06/2023 1001064 EUR

SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.

Via Vipiteno 4  
 20128 MILANO MI  
 ITALY

Riferimento Ordine: 4520209127/404S del 12/06/2023

Agente di riferimento: C07 - Tosches Ernesto

P.IVA: IT12268050155 C.Fiscale: 04785851009

**Codice CIG: 7920276285**

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Q.tà ordinata	Q.tà residua
	Batch Info:				
	# Lotto		Quantità	Data Produzione	Data Scadenza
	1 92158381		1		
MY-P091	ECG TERMINALE 3 BOTTONI	PZ	1	1	0
	Codice Produttore: 0010-30-42733				
	Batch Info:				
	# Lotto		Quantità	Data Produzione	Data Scadenza
	1 92206363		1		
MY-P001	TUBO NIBP CONNESSIONE RAPIDA MT.3	PZ	2	2	0
	Codice Produttore: 040-002712-00				
	Batch Info:				
	# Lotto		Quantità	Data Produzione	Data Scadenza
	1 91316833		1		
	2 91318326		1		

Prima di firmare il presente DDT verificare l'integrità degli imballi, diversamente firmare con riserva.  
 Eventuali omissioni non consentiranno alcuna vs. rivalsa.  
 Trascorsi 8 gg dal ricevimento non si accetteranno reclami.

**DATI DI ACCOMPAGNAMENTO**

Causale Trasporto	Aspetto Esteriore	Resa Merce	Peso Netto Kg	Peso Lordo Kg	N. Colli
Vendita		PORTO FRANCO			
Vettore	Data Partenza	Trasporto a cura	SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA FAL C/O T. ABILINI - PISCARA Tel. 085 4252963 - Fax 085 4252964		
PIERONI TRASPORTI S.R.L. GLS-Executive Via Bruno Buozzi - 00197 ROMA	14/06/2023	Vettore			
			Resp. Controllo Prodotti	Conducente	Destinatario





**RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE**

**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01619/03      Tipo Straordinaria  
 Data Inizio 27/07/2023      Ora Inizio 09:00      Data Fine 27/07/2023      Ora Fine 09:20

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E009384**      Presidio PO Pescara  
 Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER      Reparto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI  
 SUPPORTO VITALE  
 Costruttore RESMED LTD      Stanza PALAZZINA C | 2 | Livello 4 AG - Livello 4 Area Grigia Degenza - Covid Hospital  
 Modello ASTRAL 150      Matricola 22201176131      Inventario Ente 91008

**GUASTO RISCONTRATO**

Alimentatore smarrito

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

Si consegna nuovo alimentatore. Si riconsegna apparecchio riparato.

Ore lavoro 00:20

Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
370005	Alimentatore	01	NO

**ESITO INTERVENTO**

RIJ - Richiesta evasa

*legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione*

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome

Firma

Campilli Stefano



**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome

Firma

Perna Vincenzo





**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01620/03      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 26/07/2023      Ora Inizio 13:00      Data Fine 26/07/2023      Ora Fine 13:15

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E009375**      Presidio PO Pescara  
Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER      Reparto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI  
SUPPORTO VITALE  
Costruttore RESMED LTD      Stanza PALAZZINA C | 2 | Livello 4 AG - Livello 4 Area Grigia Degenza - Covid Hospital  
Modello ASTRAL 150      Matricola 22201166499      Inventario Ente 91014

**GUASTO RISCONTRATO**

Alimentatore smarrito

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

Si consegna alimentatore nuovo

Ore lavoro 00:15      Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
370005	Alimentatore	01	NO

**ESITO INTERVENTO**

RIJ - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome      Firma  
Dampilli Stefano      

**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome      Firma  
Perna Vincenzo      



**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01621/02      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 27/07/2023      Ora Inizio 10:30      Data Fine 27/07/2023      Ora Fine 10:50

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E009392**      Presidio PO Pescara  
Descrizione VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER      Reparto UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI  
SUPPORTO VITALE  
Costruttore RESMED LTD      Stanza PALAZZINA C | 4 | Livello 6 INF - Livello 6 Malattie Infettive - Covid Hospital  
Modello ASTRAL 150      Matricola 22201166539      Inventario Ente 91017

**GUASTO RISCONTRATO**

Alimentatore smarrito

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

Si consegna alimentatore nuovo. Si riconsegna apparecchio riparato.

Ore lavoro 00:20

Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
370005	Alimentatore	01	NO

**ESITO INTERVENTO**

RI] - Richiesta evasa

legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione

dichiara che il lavoro sopradescripto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome

Firma

Campilli Stefano



**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome

Firma

Perna Vincenzo





RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO DI MANUTENZIONE

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2023/01580/05      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 04/08/2023      Ora Inizio 16:00      Data Fine 04/08/2023      Ora Fine 16:20

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio **E003804**      Presidio PO Pescara  
Descrizione PIATTAFORMA ELETTROCHIRURGICA      Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO  
Costruttore ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH      Stanza PE | TERRA | SALA 8  
Modello VIO 300 D      Matricola 11255223      Inventario Ente 00650049061

GUASTO RISCONTRATO

Problemi su cavo/sensore/sonda/elettrodo

DESCRIZIONE INTERVENTO

Si effettua consegna di nuovo cavo monopolare R. Wolf.

Ore lavoro 00:20

Ore viaggio 00:00

MATERIALI IMPIEGATI

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
1441472	Cavo monopolare R. Wolf	1	NO

ESITO INTERVENTO

RIJ - Richiesta evasa

legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione

si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

TECNICO

Cognome Nome      Firma

Siuliani Federico



UTENTE PER PRESA VISIONE

Cognome Nome      Firma

Paolo Musa







**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01682/05      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 10/07/2023      Ora Inizio 09:00      Data Fine 10/07/2023      Ora Fine 09:30

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E002000**      Presidio PO Pescara  
Descrizione DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO      Reparto UOC CHIRURGIA PEDIATRICA  
Costruttore AMI ITALIA SRL      Stanza PE NORD | 2 | GUARDIOLA  
Modello SAVER ONE      Matricola 10SO0312005      Inventario Ente 00650066696

**GUASTO RISCONTRATO**

suona allarme

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

montata nuova batteria non ricaricabile, si riconsegna batteria prestata da reparto di pediatria  
Ore lavoro 00:30      Ore viaggio 00:00

**MATERIALI IMPIEGATI**

Codice	Descrizione	Quantità	Rifatturabile
sav c0010	batteria li mn02 dc 27v	1	NO

**ESITO INTERVENTO**

RI] - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche l'eventuale dismissione

si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome      Firma  
Crisante Sacha      

**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome      Firma  
mangifesta      



**DETTAGLI INTERVENTO**

Codice 2023/01332/12      Tipo Straordinaria  
Data Inizio 21/07/2023      Ora Inizio 11:43      Data Fine 21/07/2023      Ora Fine 11:58

**DETTAGLI APPARECCHIATURA**

Codice Apparecchio **E013621**      Presidio PO Pescara  
Descrizione DIAGNOSI DELL\_APPARATO DIGERENTE A CAPSULA DEGLUTTIBILE      Reparto UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
Costruttore GIVEN IMAGING LTD      Stanza PE SUD | 2 | AMBULATORIO  
Modello PILLCAM DATA RECORDER DR3      Matricola DR30812560      Inventario Ente

**GUASTO RISCONTRATO**

Batteria/e esaurita/e

**DESCRIZIONE INTERVENTO**

si ridurrà muletto e si riconsegna apparecchio in reparto

Ore lavoro 00:15

Ore viaggio 00:00

**ESITO INTERVENTO**

[RI] - Richiesta evasa

Legenda: NR: Guasto non risolto, Apparecchio Non Utilizzabile PR: Guasto parzialmente risolto, Apparecchio utilizzabile per la sua funzionalità principale RI: Guasto risolto o attività tecnica conclusa, apparecchio utilizzabile, nell'esito è indicato anche eventuale dismissione

si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

**TECNICO**

Cognome Nome      Firma

Mosca Claudio



**UTENTE PER PRESA VISIONE**

Cognome Nome      Firma

Antonella gelidi





**Ns .num di doc:** 1421037729  
**Pagina:** 1 / 1  
**Numero di colli:** 1  
**Causale:** D'AGOSTINO GABRIELLA  
**Vs. nr. Ordine:** 4520296612 / 404S

**Documento di  
 spedizione  
 Originale**



**Medtronic**

**Indirizzo di spedizione:**  
 21818018  
 OSPEDALE SPIRITO SANTO DI  
 PESCARA  
 REPARTO DI DIABETOLOGIA  
 ATI Siemens c/o AUSL  
 Pescara/semiterrato  
 0854219875 Alfonso Balsamo  
 Via Renato Paolini 47  
 65124 Pescara PE  
 Italia

**Venditore:**  
 Medtronic Italia S.p.A.  
 Via Varesina 162  
 20156 MILANO MI  
 Italia  
 Telefono: 02241371  
 Fax: 02241381  
 www.medtronic.com  
 Partita IVA: IT09238800156

**Numero DDT:** 1421037729  
**Numero di colli:** 206739780883211779



Dimensione: 29 X 18 X 11 CM  
 Peso: 1.000 KG

**Destinatario:**  
 1037212  
 P.O. di Pescara  
 Via Fonte Romana 8  
 65124 Pescara PE  
 Italia

**Dettaglio ordine:**

Data dell'ordine: 14.06.2023  
 Data di spedizione: 19.07.2023  
 Ns numero d'ordine: 6215780696 ZRAS

**Customer service di riferimento:**

Contatto: Servizio Clienti Italia  
 Telefono: 02 24 137 137 SEL.1  
 Fax:  
 E-mail: info.it@medtronic.com

CFN	Descr. Prodotto	Ordinato	Spedito	Backorder	UOM	QTY	Lotto/serie	Data di scadenza
FGS-0347		1	1	0	EA			
07290101362951	FGS-0347 PILLCAM RECORDER DR3 X1					1	DR30812560	

**Indirizzo di origine:** Paesi Bassi

**Istruzioni di consegna:**

N Colli	Peso KG	Porto FRANCO	Data e ora ritiro	Firma destinatario	Firma conducente
---------	---------	--------------	-------------------	--------------------	------------------

IMPORTATORE (EU) 2017/745 (EU) 2017/746 Medtronic BV Earf Bakkenstraat 10 6422PJ Heerlen, NL  
 Via Paolini 47 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 4251983 - Fax: 085 4252964

# Test Certificate

Medtronic

Description	PILLCAM DATA RECORDER
Manufacturer	GIVEN IMAGING
Model number	FGS-0347
Serial number	DR30812560
Test Technician	319136 - J. Jennekens
Test procedure used	D00143587 Version A
Software used	Pillcam software V.9
Calibrated instrumentation used	25464

Authorized signature:



Date: 19-Jul-2023

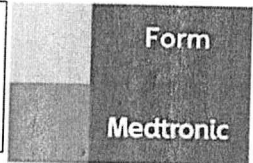
Medtronic Service & Repair EMEA certifies that the above-mentioned instrument has been tested and found to meet its specifications.

Medtronic Service & Repair EMEA is an ISO 13485-certified facility.

Medtronic Service & Repair EMEA  
Jan Campertstraat 21A  
6416 SG Heerlen  
The Netherlands

DOC002395 Rev. A Page 1 of 1

Medtronic Service & Repair EMEA — Further, Together



Work Order / Repair Order	402594094	Serial Number	DR30812560
Customer Asset number	E013621	Engineer Number / Name	319136 - J. Jennekens

1. Optical and mechanical inspection	Pass	Fail	N/A
Housing condition OK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Label readable, warranty seal intact	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SD card and SD card slot clean	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensor connector OK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bottom contacts clean	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In case a cradle belonging to the DR3 is tested: Housing condition and contacts of cradle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2. Boot up and component data	Pass	Fail	N/A
Boot up successful	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact to PillCam Software successful	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firmware version	Incoming: 02B4	Updated to: 02E2	<input checked="" type="checkbox"/>
Battery cycle count	Value: 2		<input type="checkbox"/>
Recorder cycle count	Value: 110		<input type="checkbox"/>
Key beep audible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Display bright and clear	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Functional test	Pass	Fail	N/A
Patient check-in successful	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensor connection and pairing successful	Type of sensor used: Sensor array	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Real-time viewing successful	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 minutes long video recording	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Report created successfully	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comments			
Report date	19-Jul-2023		

**Reset**

Do not send and store this template !! Only send and store the printed version of this template (or "Print to PDF")

**Print**



# Medtronic

## REPORT SERVIZIO

N° ORDINE DI

402594094

Pagina 1/2

### Informazioni sul cliente

N° cliente 1037212

N° cliente destinatario: 21818018

Indirizzo: P.O. di Pescara  
Via Fonte Romana 8  
Pescara PE  
65124

Indirizzo: OSPEDALE SPIRITO SANTO DI PESCARA  
REPARTO DI DIABETOLOGIA  
Via Renato Paolini 47  
Pescara PE  
65124

### Apparecchiatura Informazioni

Numero di serie	DR30812560	N° ordine di	6215780696
Seriale:	DR30812560	Materiale:	07290101362951
Modello:	FGS-0347	Garanzia:	N
Descrizione:	FGS-0347 PILLCAM RECORDER DR3 X1	N. PO:	repair sn DR30812560
Prodotto ricevuto in	16.06.2023		
Maf Serial No.	DR30812560		

### Guasto / Causa / Intervento

<b>Guasto segnalato</b>	<b>Oggetto dispositivo</b>
217 DR3 - BATTERY REPLACEMENT	
<b>Guasto segnalato</b>	<b>Oggetto dispositivo</b>
<b>Causa</b>	<b>Attività di riparazione</b>
Commenti: battery is over 3 years old	
<b>Guasto segnalato</b>	<b>Oggetto dispositivo</b>
<b>Causa</b>	<b>Attività di riparazione</b>
Commenti: SD card is obsolete	
<b>Guasto segnalato</b>	<b>Oggetto dispositivo</b>
<b>Causa</b>	<b>Attività di riparazione</b>
Commenti: Software 02B4 needs to be updated	

### Assistenza eseguita

#### REASON FOR RETURN:

- Repair.
- Customer complaint: Device needs battery replacement

#### INCOMING INSPECTION:

Manutenzione	19 JUL 2023	Manutenzione	Jennekens Jeu
--------------	-------------	--------------	---------------

QUESTA NON È UNA FATTURA





## REPORT SERVIZIO

N° ORDINE DI

402594094

Pagina 2/2

- No patient harm reported.
- Device cleaned and disinfected according to manufacturer's guidelines.
- Customer complaint confirmed:
- Battery older than 3 years (January 2016).
- SD card is of an obsolete type.
- SD card is OK.
- Software version 02B4 needs to be updated.
- Casing is OK.

### REPAIR DESCRIPTION:

- All the above-mentioned parts have been replaced.
- Software is updated to version 02E2.
- Device was fully checked for functionality according to the manufacturer's guidelines.
- All tests passed successfully.

### REMARKS:

- None.

Codice articolo	Descrizione	N° lotto
	Cleaning	
MANODOPERA	Incoming Inspection	
	Admin time	
MANODOPERA	Repair	
MANODOPERA	Functional Test	
07290110361181	BAT-0023-SP BATTERY FOR DR3	60078
07290101362791	FGS-0435 SD CARD PILLCAM RECORDER DR3	59950

