

	ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti U.O.C. INGEGNERIA CLINICA c/o ex Ospedale "SS. Annunziata" – Via Tiro a Segno, 1 – 66100 CHIETI ☎ +39 0871 357520 Fax +39 0871 357530 ✉ ingegneriaclinica@asl2abruzzo.it Direttore: Ing. Vincenzo D'Amico	Edizione: 0 del 02/01/2018 Pag. 1 di 1
	DICHIARAZIONE DANNO ACCIDENTALE	

Dati da inserire a cura dell'U.O. dichiarante		
Presidio Ospedaliero o Dsb:	Unità Operativa o Ambulatorio:	
Dir. Med./Coord. Inf. dichiarante:	Data dichiarazione:	
Email:	Telefono:	Fax:
SI DICHIARA CHE LE SEGUENTI APPARECCHIATURE HANNO SUBITO UN DANNO ACCIDENTALE CAUSATO DA : 1-Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____ N° Serie: _____ Inv.AEM N° _____ 2-Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____ N° Serie: _____ Inv.AEM N° _____ 3-Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____ N° Serie: _____ Inv.AEM N° _____ 4-Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____ N° Serie: _____ Inv.AEM N° _____ 5-Tipologia: _____ Marca: _____ Modello: _____ N° Serie: _____ Inv.AEM N° _____		
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE O INVIARE VIA MAIL FOTO DELLE APPARECCHIATURE CON EVIDENZA DEL DANNO ACCIDENTALE - LA DICHIARAZIONE E FOTO DEVONO ESSERE INOLTRETE ENTRO 3 GIORNI DALL'EVENTO		
UBICAZIONE ATTUALE DELLE ATTREZZATURE ACCIDENTATE: ☐ Serv. Ing. Clinica esterno ☐ Reparto ☐ _____		
Direttore U.O. o delegato	nome in stampatello:	Timbro e Firma:
Spazio riservato all' U.O.C. INGEGNERIA CLINICA		
Data consegna: / /		Rif. Int.: DA ____/____

La presente Dichiarazione sarà inoltrata dalla UOC Ingegneria Clinica alla Direzione Amministrativa Aziendale e alla UOC Affari Generali Legali per gli atti consequenziali.