


**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI  
AD APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**
*(da compilarsi a cura del Dirigente dell'Unità Operativa richiedente)*

Dipartimento o Struttura Complessa	UO CARDIOLOGIA DELL'URGENZA E RODINAMICA		
Codice e descrizione Centro di costo	311012101510101		
Dirigente	PROF. Francesco Prati	Tel.	5 3 3 0
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto		€	

In Uso
  Innovazione
  Infungibile (\*)

(\*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc..., che per la sua specifica identità non è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione.

**DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE**

Il Sottoscritto Dr./Prof. FRANCESCO PRATI Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare:

- Denominazione del Macchinario SHOCKWAVE - SISTEMA DI LITOTRISSIA INTRAVASCOLARE
- Modello IVL GENERATORE COD IVL GCC - IVL CONNECTOR CABLE COD IVL CC
- Codice di Inventario aziendale \_\_\_\_\_

Data, 6/3/19.....

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

Azienda Ospedaliera  
 San Giovanni Addolorata  
 UOC Cardiologia d'Urgenza con Unità  
 Coronarica  
 Direttore Prof. Francesco Prati

**1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)**

SISTEMA DI LITOTRISSIA INTRAVASCOLARE DENOMINAZIONE SHOCKWAVE

**2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:**

IL SISTEMA E' COSTITUITO DA

N° 1 CATERETE IVL

N° 1 CAVO DI CONNESSIONE

N° 1 GENERATORE ONDE SONICHE

CODICE ANBAS

320031

3. FINALITÀ D'USO:

NUOVA TECNOLOGIA PROGETTATA PER LA RIVASCOLARIZZAZIONE DELLE ARTERIE  
CORONARICHE CON LESIONI CALCIFICHE NON ATTRITENTI REVERSIBILI (AD)  
ALTRI SISTEMI IN COMMERCIO

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

SHOCKWAVE MEDICAL - CATERERE COD C 21VL XXX  
GENERATORE COD IV49LL - CONNETTORE COD IVLCC

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione 1P2  
- Fabbisogno annuo 30  
- Consumo medio mensile 2/3

6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CODIFICA DEL RAD:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliera  
C.O. San Giovanni Addolorata  
CAPO SALA CAPO TECNICO  
Coordinatore Infermieristico  
CPSE L. 10/11/2002

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE  
STRUTTURA COMPLESSA

Azienda Ospedaliera  
San Giovanni Addolorata  
DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE  
UOC Cardiologia d'Urgenza con Unità  
Coronarica  
Direttore Prof. Francesco Prati  
RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

Data, 6/3/19

Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

- Stima del costo di acquisto € 500 (+ IVA 22%)
- Incidenza sul budget negoziato: \_\_\_\_\_

RESPONSABILE PROVVEDITORE

RESPONSABILE SC FARMACIA PER I  
DISPOSITIVI BIOMEDICI E PRESIDII

Data, \_\_\_\_\_