


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

Dipartimento o Struttura Complessa		UOC UROLOGIA	
Codice e descrizione Centro di costo			
Dirigente	DOTT. G. D'ELIA		Tel. <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Fax <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
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. GIANLUCA D'ELIA 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 SWISS LITHOCLAST MASTER BITA EMS
- Modello MASTER
- Codice di Inventario aziendale 400028

Data, 01/03/2019

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

~~\_\_\_\_\_~~  
Azienda Ospedaliera  
San Giovanni Addolorata  
Dipartimento Chirurgico  
Direttore: Dott. Gianluca D'Elia  
SI AUTORIZZA

1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) 254126  
 SONDA PNEUMATICA PROBE DIAMETRO 1 mm, 605 mm LENGTH CODICE EL045 (2 pezzi)  
 SONDA PNEUMATICA PROBE DIAMETRO 2 mm, 425 mm LENGTH CODICE EL044 (2 pezzi)  
 TAPPO PER SONDA Ø 8-2 mm CODICE AD347 (1 pezzo) MANIPOLO PNEUMATICO PV3  
 CODICE EL175 (1 pezzo) CONFEZIONE 12 GOMMINI IN SILICONE CODICE EQ-062 (2 pezzi)  
 TUBO ARIA COMPRESSA PER MANIPOLO CODICE EH-096 (1 pezzo)
2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO: 254128

LITOTRITTORE INTRA CORPOREO COMBINATO PNEUMATICO

3. FINALITÀ D'USO:

FRAMMENTAZIONE DEI CALCOZI DURANTE  
INTERVENTI CHIRURGICI

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

EMS

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione \_\_\_\_\_
- Fabbisogno annuo SONDA 2 PEZZI PER TIPOLOGIA, 1 MANIPOLO, 1 TAPPO, 24 GOMMINI
- Consumo medio mensile TUBO ARIA COMPRESSA 1 PEZZO.

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

CAPO SALA/CAPO TECNICO



DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE

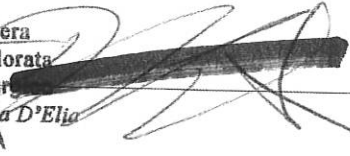
\_\_\_\_\_

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE  
STRUTTURA COMPLESSA

\_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

Azienda Ospedaliera  
San Giovanni Addolorata  
Dipartimento Chirurgia  
Direttore: Dott. Gianluca D'Elia  
SI AUTORIZZA



Data, 09/03/2019

Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

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

~ 3.000,00 + IVA

RESPONSABILE PROVVEDITORE

\_\_\_\_\_

RESPONSABILE SC FARMACIA PER I  
DISPOSITIVI BIOMEDICI E PRESIDII

\_\_\_\_\_

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



**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI AD APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

(da compilarsi a cura del Dirigente dell'Unità Operativa richiedente)

Dipartimento o Struttura Complessa		UOC UROLOGIA	
Codice e descrizione Centro di costo			
Dirigente	DOTT. G. D'ELIA	Tel.	6 7 4 5 Fax
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. GIANLUCA D'ELIA 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 RESETO Scopio
- Modello Storz
- Codice di Inventario aziendale STRUMENTARIO CHIRURGICO 008510

Data, 01/03/2019

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

Azienda Ospedaliera  
 San Giovanni Addolorata  
 Dipartimento Chirurgico  
 Direttore: Dott. Gianluca D'Elia  
 SI AUTORIZZA

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

ANSE DA RESEZIONE ENDOSCOPICA

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

ANSE DA RESEZIONE ENDOSCOPICA, ELETTRODI DA COAGULAZIONE, BISTURI SACHSE

3. FINALITÀ D'USO:

INTERVENTI CHIRURGICI ENDOSCOPICI

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

ANSA DA RESEZIONE STORZ CODICE 27050 G (300 PEZZI) ANSA DA RESEZIONE STORZ CODICE 27050 J (48 PEZZI) ELETTRODO PER COAGULAZIONE SFERICO DIAMETRO 3mm CODICE 27050 N (48 PEZZI) ELETTRODO PER COAGULAZIONE SFERICO DIAMETRO 5mm CODICE 27050 NK (24 PEZZI) ELETTRODO DI COAGULAZIONE PUNTO CODICE 27050 L (48 PEZZI) BISTURI SACHSE CODICE 27069 K (24 PEZZI)

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione \_\_\_\_\_
- Fabbisogno annuo INDICAZIO AL PUNTO 4
- Consumo medio mensile \_\_\_\_\_

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

CAPO SALA/CAPO TECNICO



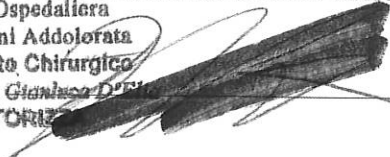
DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA

\_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO  
Azienda Ospedaliera  
San Giovanni Addolorata  
Dipartimento Chirurgico  
Direttore: Dott. Gianluca D'Elia  
SI AUTORIZZA



Data, 07/03/2019

Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

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

~ 27.000,00 €  
+ IVA

RESPONSABILE PROVVEDITORE

\_\_\_\_\_

RESPONSABILE SC FARMACIA PER I DISPOSITIVI BIOMEDICI E PRESIDII

\_\_\_\_\_

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