


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

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

Dipartimento o Struttura Complessa	Servizi Diagnostici e Medicina Trasmfusionale			
Codice e descrizione Centro di costo	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Dirigente	Dr. Luigi Tipaldi			Tel. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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. C. Tipaldi 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 Iniettore per somministrazione per mezzo di contrasto
- Modello Medrad Spectris
- Codice di Inventario aziendale 009731 - R012

Data,

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO
.....

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

Kit per infusione mezzo di contrasto per esami di risonanze
magnetiche progettato per essere usato con gli iniettori Medrad Spectris

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

Dispositivo monouso per trasferimento di mezzi di contrasto
progettato per gli iniettori Medrad in dotazione presso la Ubc

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

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

Dipartimento o Struttura Complessa	Servizi Diagnostici e Medicina Trasfusionale		
Codice e descrizione Centro di costo	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Dirigente	Dr. C. Tipaldi	Tel.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Fax	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 simile nello svolgimento di una determinata funzione.

DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE

Il Sottoscritto Dr./Prof Dr. C. Tipaldi 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 Iniettore per mezzo di contrasto ;
- Modello Medred Stellant "TAC"/Medred spectris solaris ep "Rn" ;
- Codice di Inventario aziendale TAC 101194 - Rn 100037 .

Data,

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

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

Kit per infusione di mezzo di contrasto per esami di risonanze magnetiche e tac

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

Dispositivo monouso progettato per il trasferimento di mezzo di contrasto per gli iniettori medred stellant-spectris solaris ep in dotazione presso la Uoc