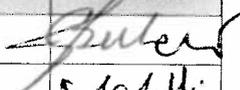
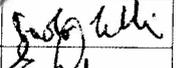
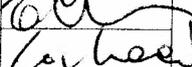
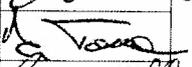
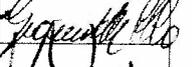
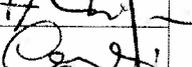
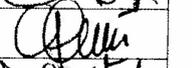
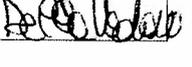
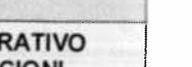
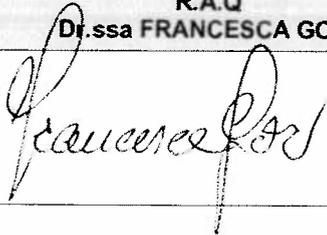
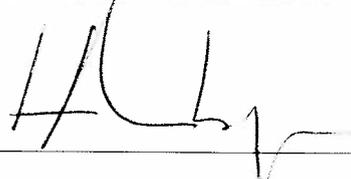
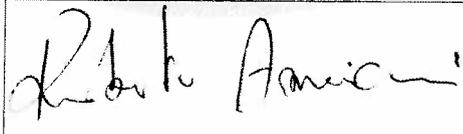


INDICE

1. SCOPO
2. CAMPO DI APPLICAZIONE
3. TERMINI E ABBREVIAZIONI
4. RESPONSABILITA'
5. MODALITA' ESECUTIVE
6. DOCUMENTI AZIENDALI DI RIFERIMENTO
7. RIFERIMENTI NORMATIVI /SCIENTIFICI
8. ARCHIVIAZIONE
9. INDICATORI E CONTROLLI
10. DEBITI INFORMATIVI
11. ALLEGATI

GRUPPO DI REDAZIONE E VALIDAZIONE TECNICA

NOME	FUNZIONE	FIRMA
Dott. Fausto Bartolini	Direttore Dipartimento Assistenza Farmaceutica	
Dott. Paolo Lilli	Dirigente Assistenza Farmaceutica - Foligno	
Dr.ssa Eleonora Calvanese	Responsabile Servizio Aziendale Ausili e Protesi - Terni	
Dr. Vincenzo Carlucci	Responsabile Servizio Aziendale Ausili e Protesi - Foligno	
Dr. Roberto Tazza	Responsabile Pneumologia Territoriale - Terni	
Dr. Giovanni Battista Cardillo	Responsabile Pneumologia Domiciliare - Foligno	
Ing. Luigi Ambrogioni	Dirigente Attività Tecniche, Manutenzioni - Ingegneria Clinica	
P.I. Giuseppe Consoli	Responsabile Manutenzioni Apparecchiature Elettromedicali	
P.A. Gianluca Cinti	Area Ingegneria Clinica	
Della Vedova Chiara	Infermiera - Servizio Qualità e Accreditamento	

VERIFICATO	APPROVATO	APPROVATO
R.A.Q. Dr.ssa FRANCESCA GORI	RESP S.C. ATM S.I.C. Ing. LUIGI AMBROGIONI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dr. ROBERTO AMERICIONI
		

STATO DI AGGIORNAMENTO			
N°	Pag. e/o §	Natura della modifica	Data

1. SCOPO

Scopo della presente procedura è definire le modalità per la consegna, il collaudo, l'inventariazione, la manutenzione e la dismissione delle apparecchiature elettromedicali in ambito domiciliare, acquisite dall'Azienda USL Umbria 2 in service.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura è applicata dal Servizio ATM-SIC nella fase di gestione delle apparecchiature elettromedicali destinate all'assistenza domiciliare.

3. TERMINI E ABBREVIAZIONI

UPS: Gruppo statico di continuità

PES: Punto Erogazione Servizi

Apparecchiatura elettromedicale: Dispositivo medico (v. definizione della Direttiva 93/42 integrata dalla Direttiva 2007/47 relativa ai dispositivi medici integrata dalla Direttiva 2007/47/CEE e la Direttiva 98/79/CE relativa ai dispositivi medici per la diagnosi in vitro), munito di non più di una connessione ad una particolare sorgente di alimentazione destinato alla diagnosi, al trattamento o alla sorveglianza del paziente e che entra in contatto fisico o elettrico col paziente e/o trasferisce energia verso o dal paziente e/o rileva un determinato trasferimento di energia verso o dal paziente. Il dispositivo comprende anche quegli accessori, definiti dal costruttore, che sono necessari per permettere l'uso normale del dispositivo. Sono compresi anche i sistemi elettromedicali ossia quei sistemi che comprendono apparecchi elettromedicali ed eventualmente anche apparecchi non elettromedicali, interconnessi permanentemente o temporaneamente a scopo diagnostico o di trattamento del paziente (CEI EN 60601-1, 3a edizione Maggio 2007).

4. RESPONSABILITA'

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Apparecchiature Per La Ventilazione – Pompe Infusionali Consegna E Collaudo Apparecchiature

Funzione / Fasi Attività di processo	Resp S.C. Pneumologia Terni o Foligno Oppure C.d.S. Pes	Ingegneria clinica	D.A.F. S S Assistenza Protetica	Ditta fornitrice apparecchiature	Paz.	Documento di riferimento
Consegna apparecchiature: lettera di affidamento	C	I	R	C	--	
Scheda Anagrafica completa di dati Paziente, riferimenti apparecchiatura, recapiti ditta, periodicità manutenzione programmate. ecc	R	I	I	C	C	Scheda Anagrafica
Collaudo ed etichettatura del dispositivo	I	R	C	C		

Le ditte fornitrici forniscono al gestore Ing. Clinica: manuale d'uso dichiarazione di conformità collaudo del produttore	C	C	I	R	--	
Verifica impianto elettrico a domicilio del Paziente	---	---	---	R	C	
Attività di manutenzione preventiva programmata e correttiva	C	I	I	R	I	
Nuova apparecchiatura collaudo di accettazione ed etichettatura fuori dalle sedi abituali individuate (Rif. 5.1.3)	C	R	I	C	--	
Segnalazione disfunzioni apparecchiature	C	---	---	C	R	
Cancellazione del bene in disuso oppure riconsegnato, dall'inventario	C	R	I	C		
Fine fornitura , ritiro, riconsegna apparecchiature cancellazione inventario	R	C	C	---		
Ritiro apparecchiature direttamente dal fornitore obbligo di comunicazione alle SC Pneumologia di Terni o al Servizio di Assistenza Protetica di Foligno allegando la certificazione del ritiro firmata dal paziente (Rif. 5.1.4)	C	C	C	R		
Comunicazione ritiro apparecchiatura all'Ing clinica	C	C	R	I	--	
Comunicazione alla SC Pneumologia dell'assenza del paziente a domicilio impossibilità di eseguire la prestazione	C	---	---	R	C	

R = Responsabile per l'ambito di competenza C = Coinvolto, I= informato

5 MODALITA' ESECUTIVE

5.1 APPARECCHIATURE PER LA VENTILAZIONE

5.1.1 Consegna delle apparecchiature presso l' Ospedale di Foligno.

Nella struttura di Pneumologia dell'Ospedale di Foligno, la consegna dell'ausilio di ventilazione per le attività di personalizzazione sul paziente deve essere preceduta da verifiche di sicurezza secondo la normativa vigente dal Servizio di Ingegneria Clinica.

La comunicazione al servizio Sic deve pervenire a mezzo lettera dal servizio di Assistenza Protetica, secondo il modulo predisposto dal servizio richiedente.

Il materiale d'uso e la manutenzione è totalmente a carico della ditta Fornitrice.

5.1.2 Pazienti in ricovero ospedaliero strutture AUSL Umbria2 e AO Terni

Il Coordinatore del reparto ospedaliero, o un suo delegato, afferente all'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni e/o ai Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL UMBRIA 2, comunica a mezzo fax o e-mail alla ditta Fornitrice e al Servizio di Ingegneria Clinica e al Servizio di Assistenza Protetica territorialmente competente, la richiesta per la fornitura dell'elettromedicale.

	GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE PER LA VENTILAZIONE ED ALTRI DISPOSITIVI MEDICI DOMICILIARI IN SERVICE	PG ATM S.I.C. DM domicilio
	Servizio Attività Tecniche, Manutenzioni – Ingegneria Clinica	Rev.00 Del 19/11/2014

Dopo l'adattamento del paziente all'elettromedicale e prima della dimissione ospedaliera, il medico referente sulla degenza del paziente o il coordinatore del reparto ospedaliero invia la richiesta di autorizzazione allo specialista prescrittore per l'Assistenza Protetica pneumologica dell'area territoriale di Terni o dell'area territoriale di Foligno.

La prescrizione verrà autorizzata dalla Struttura Semplice di Assistenza Protetica che provvederà all'ordine dell'elettromedicale sulla base delle procedure in atto.

Nella lettera di affidamento per la fornitura dell'apparecchiatura elettromedicale dovranno essere riportati tutti gli elementi necessari per la classificazione del dispositivo, così come richiesto dall'Osservatorio Regionale che di seguito vengono riportati:

- *Codice CND*
- *Codice BD/RDM*
- *Denominazione del Fabbricante*
- *Denominazione e modello assegnati dal Fabbricante*
- *Forma di negoziazione con la quale è stato effettuato l'approvvigionamento*
- *Denominazione del Fornitore*
- *P. IVA del Fornitore*
- *Provenienza dell'apparecchiatura*

Deve essere altresì specificato che a corredo del dispositivo dovrà essere fornito:

1. *il manuale d'uso in lingua italiana, in formato sia cartaceo sia digitale;*
2. *la Dichiarazione di Conformità CE per i dispositivi medici ai sensi della Direttiva 93/42/CEE e della Direttiva 2007/47/CEE;*
3. *il Collaudo tecnico del Produttore.*

La Ditta Fornitrice provvederà a concordare con il Servizio di Ingegneria Clinica la data per il collaudo tecnico di accettazione dell'apparecchiatura, che si terrà presso la S.C. Pneumologia Territoriale di Terni o la sede del Servizio di Assistenza Protetica presso l'Ospedale di Foligno. In tale sede sarà eseguita anche l'etichettatura del dispositivo. La data di collaudo dovrà essere concordata con un preavviso di 3 giorni lavorativi, salvo i casi del tutto eccezionali.

5.1.3 Pazienti in ricovero ospedaliero in altre strutture

Qualora la dimissione del paziente venga effettuata dalle strutture ospedaliere esterne all'Azienda USL UMBRIA 2 ed all'Azienda Ospedaliera di Terni, la S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o il Servizio di Assistenza Protetica territoriale di Foligno nel prendere in carico il paziente acquisisce anche i documenti tecnici a corredo dell'apparecchiatura (manuale d'uso, dichiarazione di conformità, collaudo tecnico del produttore), che dovranno essere trasmessi al Servizio di Ingegneria Clinica il quale dovrà provvedere a concordare con il paziente la sede per procedere all'inventariazione ed all'etichettatura dell'apparecchiatura.

Il Servizio di Ingegneria Clinica a seguito del collaudo procederà ad inserire tutti i dati necessari nella scheda anagrafica della apparecchiatura; il nominativo del paziente a cui la stessa è assegnata sarà riportato in un apposito registro presso i Servizi di riferimento dell'erogazione.

La consegna di tutti i dispositivi collaudati al domicilio del paziente dovrà essere eseguito dalla Ditta Fornitrice entro 3 gg. lavorativi dalla data del collaudo. Il Fornitore dovrà consegnare alla S.S. Pneumologia di Terni e /o presso il Servizio di Assistenza Protetica di Foligno la documentazione di presa in carico da parte del paziente.

Sarà cura della ditta Fornitrice procedere alla verifica dell'impianto elettrico del domicilio del paziente e al controllo del corretto funzionamento del dispositivo. Tutta la documentazione attestante le suddette attività dovrà essere trasmessa al Servizio di Ingegneria Clinica.

Nei casi dei contratti con ventilazione superiore alle 16 ore/gg e/o con stimolatori per la tosse, il gruppo statico di continuità (UPS) a corredo dei dispositivi medici sarà collaudato congiuntamente all'apparecchiatura elettromedicale.

5.1.4 Servizio di assistenza sulle apparecchiature

Le attività di manutenzione preventiva/programmata e correttiva su guasto, atte a garantire l'efficienza e l'utilizzo in sicurezza dell'apparecchiatura elettromedicale, nonché la fornitura dei materiali di consumo, sono a carico della Ditta Fornitrice.

La S.S. Pneumologia Territoriale di Terni e la S.C. Pneumologia dell' Ospedale di Foligno, provvederanno a disporre una scheda anagrafica da consegnare al paziente all'atto della presa in carico, congiuntamente alla apparecchiatura, nella quale saranno riportate:

- Il modello dell'apparecchiatura;
- Il numero di matricola;
- Il numero di inventario dell'apparecchiatura;
- Il nominativo del paziente assegnatario;
- I recapiti telefonici della Ditta Fornitrice per la richiesta di assistenza tecnica;
- La periodicità per le manutenzioni preventive che il Fornitore dovrà eseguire per il mantenimento delle efficienti condizioni di funzionalità;
- La periodicità con la quale il fornitore dovrà sostituire i materiali di consumo.

Copia della scheda dovrà essere conservata presso il servizio erogatore (S.C.Pneumologia)

E' obbligo del paziente assegnatario dell'apparecchiatura, segnalare eventuali carenze di manutenzione e disfunzioni da parte della Ditta Fornitrice alla struttura consegnataria competente: S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o S.C. Pneumologia dell' Ospedale di Foligno.

Nei casi particolari in cui l'apparecchiatura assegnata al paziente dovesse essere sostituita in via definitiva, è obbligatorio eseguire il collaudo tecnico di accettazione della nuova apparecchiatura con conseguente etichettatura ed aggiornamento inventariale. La precedente apparecchiatura dovrà essere dismessa dall'inventario aziendale.

In attesa della procedura di collaudo di accettazione ed inventario della nuova apparecchiatura, il paziente sarà messo in sicurezza mediante l'utilizzo di un'apparecchiatura muletto.

Nella sostituzione la Ditta fornitrice dovrà fornire la documentazione del ritiro e la scheda anagrafica del nuovo dispositivo.

5.1.5 Riconsegna dell'apparecchiatura

Al momento della cessazione dell'utilizzo dell'apparecchiatura il paziente, o chi per lui, dovrà riconsegnarla alla S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o al Servizio di Assistenza Protetica di Foligno.

Qualora il ritiro dell'elettromedicale venga eseguito direttamente dal Fornitore presso il domicilio del paziente assegnatario, la Ditta ha l'obbligo di fornire alla S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o al Servizio di Assistenza Protetica di Foligno la documentazione dell'effettivo ritiro (firmato dal paziente o persona delegata).

	GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE PER LA VENTILAZIONE ED ALTRI DISPOSITIVI MEDICI DOMICILIARI IN SERVICE	PG ATM S.I.C. DM domicilio
	Servizio Attività Tecniche, Manutenzioni – Ingegneria Clinica	Rev.00 Del 19/11/2014

La cessazione dell'utilizzo dell'apparecchiatura dovrà essere comunicata al Servizio Ingegneria Clinica, il quale provvederà all'eliminazione del bene dall'inventario.

Qualsiasi variazione, sospensione, cessazione del trattamento dovrà essere comunicata dalla S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o dalla S.C. Pneumologia del Ospedale di Foligno al Servizio di Ingegneria Clinica al fine dell'aggiornamento dell'inventario.

5.1.6 Riscontro assenza del paziente al domicilio

Se la Ditta Fornitrice, in occasione dei controlli programmati presso il domicilio del paziente, non riscontra la presenza dell'utente, così come previsto dal contratto dovrà tempestivamente comunicare alla S.S. Pneumologia Territoriale di Terni o alla S.C. Pneumologia dell' Ospedale di Foligno l'impossibilità ad eseguire la prestazione.

5.2 POMPE INFUSIONALI

5.2.1 Consegna e collaudo delle apparecchiature

A seguito dell'autorizzazione della prescrizione medica da parte del Responsabile del P.E.S. territorialmente competente, il Dipartimento Assistenza Farmaceutica provvederà all'emissione dell'ordine dell'elettromedicale, sulla base delle procedure in atto, alla Ditta Fornitrice ed all'invio dello stesso al Servizio di Ingegneria Clinica.

Nella lettera di affidamento per la fornitura dell'apparecchiatura elettromedicale dovranno essere riportati tutti gli elementi necessari per la classificazione del dispositivo, così come richiesto dall'Osservatorio Regionale che di seguito vengono riportati:

- *Codice CND*
- *Codice BD/RDM*
- *Denominazione del Fabbricante*
- *Denominazione e modello assegnati dal Fabbricante*
- *Forma di negoziazione con la quale è stato effettuato l'approvvigionamento*
- *Denominazione del Fornitore*
- *P. IVA del Fornitore*
- *Provenienza dell'apparecchiatura*

Deve essere altresì specificato che a corredo del dispositivo dovrà essere fornito:

1. *il manuale d'uso in lingua italiana, in formato sia cartaceo sia digitale;*
2. *la Dichiarazione di Conformità CE per i dispositivi medici ai sensi della Direttiva 93/42/CEE e della Direttiva 2007/47/CEE;*
3. *il Collaudo tecnico del Produttore.*

La Ditta Fornitrice provvederà a concordare con il Servizio di Ingegneria Clinica la data per il collaudo tecnico di accettazione dell'apparecchiatura, che si terrà presso le seguenti sedi del Dipartimento Assistenza Farmaceutica:

- Farmacia Interna Ospedale di Orvieto
- Farmacia Territoriale di Terni
- Farmacia Interna del Ospedale di Foligno
- Farmacia Interna del Ospedale di Spoleto

In tali sedi, contestualmente al collaudo di accettazione sarà eseguita anche l'etichettatura del dispositivo.

	GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE PER LA VENTILAZIONE ED ALTRI DISPOSITIVI MEDICI DOMICILIARI IN SERVICE	PG ATM S.I.C. DM domicilio
	Servizio Attività Tecniche, Manutenzioni – Ingegneria Clinica	Rev.00 Del 19/11/2014

Il Servizio di Ingegneria Clinica a seguito del collaudo positivo procederà all'inserimento di tutti i dati necessari nella scheda anagrafica della apparecchiatura.

Le strutture competenti del Dipartimento Assistenza Farmaceutica trasmetteranno al Centro di Salute territorialmente competente il dispositivo richiesto.

Il Centro di Salute territorialmente competente consegnerà l'apparecchiatura al paziente che ne avrà bisogno e provvederà al suo addestramento. Il nominativo del paziente a cui la stessa è assegnata sarà riportato in un apposito registro presso i Servizi di riferimento dell'erogazione (Centri di Salute).

5.2.2 Servizio di Assistenza sulle apparecchiature

Le attività di manutenzione preventiva/programmata e correttiva su guasto, atte a garantire l'efficienza e l'utilizzo in sicurezza dell'apparecchiatura elettromedicale, sono a carico della Ditta Fornitrice.

Il Centro di Salute che autorizza l'utilizzo del dispositivo provvederà a consegnare la "scheda paziente" all'atto della presa in carico, congiuntamente alla apparecchiatura, nella quale saranno riportate le seguenti informazioni:

- Il modello dell'apparecchiatura;
- Il numero di matricola;
- Il numero di inventario dell'apparecchiatura;
- Il PES di riferimento;
- Il nominativo del paziente assegnatario;
- I recapiti telefonici della Ditta Fornitrice per la richiesta di assistenza tecnica;
- La periodicità per le manutenzioni preventive che il Fornitore dovrà eseguire per il mantenimento delle efficienti condizioni di funzionalità;
- La periodicità con la quale il fornitore dovrà sostituire i materiali di consumo.

Copia della scheda sarà custodita presso il servizio erogatore (CdS/Pes)

E' obbligo del paziente assegnatario dell'apparecchiatura, segnalare eventuali disfunzioni al Centro di Salute consegnatario.

Nei casi particolari in cui l'apparecchiatura assegnata al paziente dovesse essere sostituita in via definitiva, è obbligatorio eseguire il collaudo tecnico di accettazione della nuova apparecchiatura con conseguente etichettatura ed aggiornamento inventariale. La precedente apparecchiatura dovrà essere dismessa dall'inventario aziendale.

Nelle varie sedi del Dipartimento Assistenza Farmaceutica, individuate per la consegna delle pompe infusionali ai Centri di Salute, sarà sempre presente almeno un dispositivo già collaudato per far fronte alle eventuali urgenze.

Sarà onere della struttura del Dipartimento Assistenza Farmaceutica, che riceve l'apparecchiatura guasta dal centro di Salute, darne comunicazione al Servizio di Ingegneria Clinica per la cancellazione del bene dall'inventario.

5.2.3 Riconsegna delle apparecchiature

Al momento della cessazione dell'utilizzo dell'apparecchiatura, il paziente, o chi per lui, dovrà riconsegnarla al Centro di Salute consegnatario.

	GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE PER LA VENTILAZIONE ED ALTRI DISPOSITIVI MEDICI DOMICILIARI IN SERVICE	PG ATM S.I.C. DM domicilio
	Servizio Attività Tecniche, Manutenzioni – Ingegneria Clinica	Rev.00 Del 19/11/2014

La cessazione dell'utilizzo dell'apparecchiatura dovrà essere comunicata dal Dipartimento Assistenza Farmaceutica al Servizio Ingegneria Clinica, il quale provvederà all'eliminazione del bene dall'inventario.

Qualsiasi variazione, sospensione, cessazione del trattamento dovrà essere comunicata al Servizio di Ingegneria Clinica al fine dell'aggiornamento dell'inventario.

5.3 APPARECCHIATURE IN SERVICE IN DOTAZIONE ALLE STRUTTURE SANITARIE

Per le analoghe strumentazioni oggetto di tale procedura, acquisite con la formula del service e collocate presso i vari servizi / reparti della AUSL Umbria n. 2, valgono le stesse modalità di consegna e gestione delle apparecchiature domiciliari.

6. DOCUMENTI AZIENDALI DI RIFERIMENTO

PG AQA SGQ registrazioni
PG ATM – SIC Gest. app. biomedicali

7. RIFERIMENTI NORMATIVI / SCIENTIFICI

- ✓ Norma UNI 9910 (Terminologia sulla fidatezza e sulla qualità del servizio);
- ✓ Norma UNI EN 13306 (Manutenzione - terminologia – richiesta di intervento);
- ✓ Norma UNI 10144 (Intervallo di tempo che intercorre tra la richiesta di intervento alla ditta esecutrice e la risoluzione del guasto);
- ✓ Direttiva 93/42 (Dispositivi medici);
- ✓ Direttiva 2007/47 integrata dalla Direttiva 2007/47/CEE (integrativa della 93/42);
- ✓ Direttiva 98/79/CE (Dispositivi medici per la diagnosi in vitro);
- ✓ Direttiva CEI EN 60601-1 (Sistemi utilizzati a scopo diagnostico o al trattamento del paziente);

8. ARCHIVIAZIONE

Tutti i documenti di registrazione vengono gestiti secondo la procedura PG AQA SGQ registrazioni

9. INDICATORI E CONTROLLI

Si rimanda alla tabella processi, obiettivi, indicatori del Servizio ATM SIC.

10. DEBITI INFORMATIVI

Non ci sono debiti informativi per questa procedura

11. ALLEGATI

Mod scheda anagrafica PES
Mod scheda anagrafica PNEUMO



**SCHEDA ANAGRAFICA PES
DISPOSITIVI MEDICI DOMICILIARI**

**Servizio Attività Tecniche, Manutenzioni –
Ingegneria Clinica**

Mod S.I.C.
DM anagrafica PES

Rev.00

Del 19/11/2014

P.E.S. _____

Tel. _____ Fax _____ Rif. del Servizio _____

Orari di accesso per l'utenza _____

APPARECCHIATURA	MODELLO	NUMERO DI MATICOLA	DITTA FORNITRICE	NUMERO INVENTARIO

DITTA MANUTENTRICE	NUMERI DI TELEFONO PER ASSISTENZA

PERIODICITA' MANUTENZIONI PROGRAMMATE

MATERIALI DI CONSUMO (PRESCRITTI DALLO SPECIALISTA)	PERIODICITA' PER LA SOSTITUZIONE

DDT N° _____

Ordine N° _____

NOME PAZIENTE _____

INDIRIZZO _____ TELEFONO _____

Firma del paziente o delegato

Timbro e Firma delegato USL Umbria 2

Contattare telefonicamente il Servizio per appuntamento.

SCHEDA ANAGRAFICA

S.C. di Pneumologia Ospedale di Foligno

S.C. di Pneumologia Territoriale di Terni

Tel. _____ Fax _____ Rif. del Servizio _____

Orari di accesso per l'utenza _____

APPARECCHIATURA	MODELLO	NUMERO DI MATICOLA	DITTA FORNITRICE	NUMERO INVENTARIO

DITTA MANUTENTRICE	NUMERI DI TELEFONO PER ASSISTENZA

PERIODICITA' MANUTENZIONI PROGRAMMATE

MATERIALI DI CONSUMO (PRESCRITTI DALLO SPECIALISTA)	PERIODICITA' PER LA SOSTITUZIONE

DDT N° _____

Ordine N° _____

NOME PAZIENTE _____

INDIRIZZO _____ TELEFONO _____

Firma del paziente o delegato
Umbria 2

Timbro Firma delegato USL