

CareFusion Italy 237 S.r.l. Unipersonale  
 (via Cardinal Health 237 S.r.l. Unipersonale)  
 Via Ticino 4  
 50019 Sesto Fiorentino (FI)  
 Italia  
 Telefono : 055.303391  
 Fax : 055.340025



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.P.R. 14-18-96 N°472 art. 1 comma 3)

**D.D.T. N. SP09-00500**  
**DATA 16/06/09**

**ORDINE CLIENTE:** OC09-00315 Del 27/04/09  
**Vs. Riferimento:** mail del 27/04/09  
**Condizioni Pagamento** 90 gg DF FM  
**Metodo Pagamento** Rimessa Diretta

denza e controllo dell'integrità dell'Amplificatore, Connettori DIN a 5 PIN per tutti i Canali, LED Indicatore d'Accensione

- Braccio Porta Amplificatore  
 1 - 842-670500:TRASFORMATORE DI ISOLAMENTO Software ✓

- Motoria, Sensitiva, ANS, Onda F, Riflesso H, Blink Reflex, Stimolazione ripetitiva, Distribuzione della Velocità di Conduzione, Signal Enhancer, EMG Spontaneo, EMG Volontario, EMG Quantitativa, Analisi del Pattern Interferenziale, Memorizzazione EMG e Replay, Potenziali Evocati Somatosensoriali, Potenziali Evocati Acustici, Potenziali Evocati Visivi

- Programma per report  
 1 - 698-624100:MANUALI SU CD  
 2015 VISUAL STIM.+ MONITOR 17" ✓

842-648100 Numero di Serie: N090427 NR 1

842-128000 VQ UNIBODY CART X PC-DESKTOP ✓  
 Include:

CP110- Numero di Serie: 982A0435 STAMPANTE LBP 2900 + CAVO USB ✓  
 Numero di Serie: VNF8C00954 NR 1

828-042400 SFEMG SOFTWARE X SINGOLA FIBRA NR 1

828-042900 P300 AUDITORY (P300A) NR 1

828-042500 Numero di Serie: 982A0435 SW VQ MMP PLUS SSR E R-R INT. E AVG TRIGGER NR 1

Numero di Serie: 982A0435

**Spett.Le** Pagina 2  
 02023  
 FONDAZIONE VIALLI E MAURO  
 x la ricerca e lo sport onlus  
 Via Piave, 10  
 10122 TORINO  
 Italia  
 P.IVA:97640960015  
**Luogo Destinazione**  
 Ingegneria Clinica c/o Osp.  
 Niguarda Ca' Granda  
 Piazza Ospedale Maggiore 3  
 20162 Milano

fusion Italy 237 S.r.l. Unipersonale  
(a Cardinal Health 237 S.r.l. Unipersonale)  
Via Ticino 4  
50019 Sesto Fiorentino (FI)  
Italia  
Telefono : 055.303391  
Fax : 055.340025



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
(D.P.R: 14-18-96 N°472 art. 1 comma 3)

D.D.T. N. SP09-00500  
DATA 16/06/09

ORDINE CLIENTE: OC09-00315 Del 27/04/09  
Vs. Riferimento: mail del 27/04/09  
Condizioni Pagamento 90 gg DF FM  
Metodo Pagamento Rimessa Diretta

Spett.Le  
02023

Pagina 1

FONDAZIONE VIALLI E MAURO  
x la ricerca e lo sport onlus  
Via Piave, 10  
10122 TORINO  
Italia

P.IVA:97640960015

**Luogo Destinazione**

Ingegneria Clinica c/o Osp.  
Niguarda Ca' Granda  
Piazza Ospedale Maggiore 3  
20162 Milano

Nr.	Descrizione	U.M.	Quantità
VQT4EMGSA	VQUEST 4CH NCS/EMG SAV TOWER ✓ Completa di: Numero di Serie: OL091890M 1 - PC-TOWER:COMPUTER TOWER ✓ Dettaglio PC sopra indicato: - Pentium Duo 2,86GHZ - 1GB di RAM - 80GB di Hard Disk - Masterizzatore CD/DVD - Scheda di rete integrata - Monitor LCD 17" TFT ✓ - Windows XP Pro SP2 - Microsoft Office 2003 Pro 1 - 982A0435:VIKINGQUEST 4CH NCS/EMG S.A.V ✓ Hardware - Sistema di Aquisizione con Pannello di Controllo ed Altoparlanti incorporati - Stimolatore Elettrico interno ad un Canale - S403 Stimolatore Elettrico Esterno con controlli Remoti e Puntali adattabili - Stimolatore Uditivo - Cufie TDH-39 - Ingresso per Monitoraggio Temperatura - Cavo di Comunicazione USB - Pedale - Amplificatore Biologico a 4 Canali inclusivo di: controllo interno dell'impe-	NR	1

Carefusion Italy 237 S.r.l. Unipersonale  
 (già Cardinal Health 237 S.r.l. Unipersonale)  
 Via Ticino 4  
 50019 Sesto Fiorentino (FI)  
 Italia  
 Telefono : 055.303391  
 Fax : 055.340025



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.P.R. 14-18-96 N°472 art. 1 comma 3)

D.D.T. N. SP09-00500  
 DATA 16/06/09

ORDINE CLIENTE: OC09-00315 Del 27/04/09  
 Vs. Riferimento: mail del 27/04/09  
 Condizioni Pagamento 90 gg DF FM  
 Metodo Pagamento Rimessa Diretta  
**CONSEGNA DA EFFETTUARE A GIUGNO  
 PREVI ACCORDI CON SIG. GAROFALO**

Spett.Le Pagina 3  
 02023  
 FONDAZIONE VIALLI E MAURO  
 x la ricerca e lo sport onlus  
 Via Piave, 10  
 10122 TORINO  
 Italia  
 P.IVA:97640960015  
**Luogo Destinazione**  
 Ingegneria Clinica c/o Osp.  
 Niguarda Ca' Granda  
 Piazza Ospedale Maggiore 3  
 20162 Milano

CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		PORTO PORTO FRANCO		ANNOTAZIONI	
TRASPORTO A MEZZO VETTORE		ASPETTO pallet / scatola		COLLI 4	PESO KG
RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO VETTORE TNT TRACO			DATA ORA RITIRO		FIRMA VETTORE
Firma del conducente <i>[Signature]</i>			Firma destinatario		

A.O. NIGUARDA CA' GRANDA  
 19 OTT 2009  
*[Signature]*



Servizio Commerciale  
**CARDINAL HEALTH ITALY SPA**  
 SENSOR MEDICS ITALIA srl  
 ESAOTE SPA  
 MOVI (Cardiologia)

Cardinal Health Italy 237 S.p.A.  
 Via Leone Tolstoj, 86  
 20098 San Giuliano Mil.se (MI)  
 Tel (02) 98253.1  
 Fax (02) 98241407



**CardinalHealth**  
 Essential to care™

**MICHELE SORO**  
 335 6515346  
 e-mail: michsoro@glmnet.com

Via Libero Biagi, 65/B int. 11a  
 20099 Sesto San Giovanni (MI)  
 Tel. 0224416505 - Fax 0224304490  
 P.I. 02526960964

DA:

Reparto	ING. CLINICA	Telefono
Centro A.T.	GLM SRL	Data
		13/10/2009

N. 1	VIKING QUEST 4 CANALI	SN	02091880H
N. 1	VISUALSTIM 2015	SN	N0804 27
N. 1	STAMPANTE CP.110	SN	VNF8C00.854
N.		SN	

Descrizione guasto


Riferimenti

Richiesta Scritta Prot. N.	del	Nostro Preventivo N.	del
Richiesta Telefonica da:	del	<input type="checkbox"/> Consuntivo dopo la riparazione	

Tipo di intervento

<input type="checkbox"/> Riparazione fuori garanzia	<input type="checkbox"/> Fornito manuale tecnico	N. copie: .....
<input type="checkbox"/> Riparazione in garanzia di vendita	<input type="checkbox"/> Fornito manuale operativo	N. copie: .....
<input type="checkbox"/> Riparazione in garanzia intervento precedente	<input type="checkbox"/> Verifica parametri di sicurezza	
VIT N. _____ del _____	<input type="checkbox"/> Addebito spese di trasporto	
<input type="checkbox"/> Riparazione in contratto FULL RISK	<input checked="" type="checkbox"/> Installazione e collaudo con durata Garanzia mesi: 12	
<input type="checkbox"/> Riparazione in contratto LIMITATO	Riferimento DDT N. SP08-00500 del 16/06/2008	
<input type="checkbox"/> Visita di manutenzione programmata n. I II III IV V VI		

Descrizione intervento


Ricambi sostituiti

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	SN Ricambio	Exchange

Ricambi resi

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	SN Ricambio	Exchange

Validazione intervento

Ore lavoro	Ore viaggio	Cat. trasferta	Nome del tecnico	Nome del cliente
2,0	1	A (20 km.)	MICHELE SORO	WALTER PALUMBO
			Firma del tecnico	Timbro e firma cliente a lavoro eseguito

13 OTT 2009