

San Gavino Monreale, 12/06/2024

Alla farmaci ospedaliera
Al Servizio Provveditorato

OGGETTO: richiesta utilizzo defibrillatore indossabile

Si richiede il noleggio del defibrillatore indossabile Life Vest, dispositivo unico nel suo genere, numero di repertorio nazionale per applicazione a pazienti a rischio aritmico **[REDACTED]** attualmente ricoverato nel nostro reparto e affetto da cardiomiopatia dilatativa con severa disfunzione biventricolare, per un periodo di 2 mesi.

Il Direttore dell'U.O.C.
Dr. **[REDACTED]** Demontis

ASL6 - Medio Campidano
Data: 13/06/2024 10:37:59 PG/2024/0012410