



## **ALLEGATO 14**

### **CORRISPONDENZA TRA BIOIMMAGINI E STRUTTURE**

### **SANITARIE**

**ID: 2020**



## INDICE

1.	Lotto 1: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie .....	3
2.	Lotto 2: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie .....	4
3.	Lotto 3: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie .....	5
4.	Lotto 4: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie .....	6
5.	Lotto 5: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie .....	7



## 1. Lotto 1: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Capitolato d'oneri al paragrafo 15, la seguente tabella.

**Tabella 1: Corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie Lotto 1**

Immagine	Data di esecuzione immagine (gg/mm/aa)	Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata l'immagine	Codice identificativo immagine presso la struttura Sanitaria	Nominativo e numero telefonico del medico della Struttura sanitaria di riferimento per l'immagine	Numero seriale dell'apparecchiatura su cui è stato eseguita l'immagine
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Documento firmato digitalmente



## 2. Lotto 2: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Capitolato d'oneri al paragrafo 15, la seguente tabella.

**Tabella 2: Corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie Lotto 2**

Immagine	Data di esecuzione immagine (gg/mm/aa)	Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata l'immagine	Codice identificativo immagine presso la struttura Sanitaria	Nominativo e numero telefonico del medico della Struttura sanitaria di riferimento per l'immagine	Numero seriale dell'apparecchiatura su cui è stato eseguita l'immagine
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**Documento firmato digitalmente**



### 3. Lotto 3: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Capitolato d'oneri al paragrafo 15, la seguente tabella.

**Tabella 3: Corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie Lotto 3**

Immagine	Data di esecuzione immagine (gg/mm/aa)	Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata l'immagine	Codice identificativo immagine presso la struttura Sanitaria	Nominativo e numero telefonico del medico della Struttura sanitaria di riferimento per l'immagine	Numero seriale dell'apparecchiatura su cui è stato eseguita l'immagine
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Documento firmato digitalmente



#### 4. Lotto 4: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Capitolato d'oneri al paragrafo 15, la seguente tabella.

**Tabella 4: Corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie Lotto 4**

Immagine	Data di esecuzione immagine (gg/mm/aa)	Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata l'immagine	Codice identificativo immagine presso la struttura Sanitaria	Nominativo e numero telefonico del medico della Struttura sanitaria di riferimento per l'immagine	Numero seriale dell'apparecchiatura su cui è stato eseguita l'immagine
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Documento firmato digitalmente



## 5. Lotto 5: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Capitolato d'oneri al paragrafo 15, la seguente tabella.

**Tabella 5: Corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie Lotto 5**

Immagine	Data di esecuzione immagine (gg/mm/aa)	Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata l'immagine	Codice identificativo immagine presso la struttura Sanitaria	Nominativo e numero telefonico del medico della Struttura sanitaria di riferimento per l'immagine	Numero seriale dell'apparecchiatura su cui è stato eseguita l'immagine
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Documento firmato digitalmente