



Allegato C)

Napoli, li .../.../..

Al Servizio Ingegneria Clinica,

Tecnologie Sanitarie e HTA

email:ingegneriaclinica.aou@unina.it

**Scheda di ritiro di apparecchiature biomediche
fornite a titolo di detenzione in prova**

Si comunica che in data .. / .. / .. il Sig.

per conto della Società..... ha ritirato l'apparecchiatura

di produzione Mod.

S/N già consegnata in data .. / .. / ...

al Prof. presso il DAI

..... a titolo di detenzione in prova.

Contestualmente al ritiro dell'apparecchiatura, è stato restituito anche il manuale d'uso della stessa.

Per la Società fornitrice

Il Direttore del DAI o di un
suo delegato