**Allegato 12**

**corrispondenza tra bioimmagini e strutture sanitarie**

**INDICE**

[1. Lotto 1: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie 3](#_Toc494105307)

[2. Lotto 2: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie 4](#_Toc494105308)

[3. Lotto 3: Tabella di corrispondenza delle bioimmagini alle strutture sanitarie 5](#_Toc494105309)

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

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Disciplinare di gara al paragrafo 6, la seguente tabella.

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

| **Codice sequenza** | **Data di esecuzione dell’esame (gg/mm/aa)** | **Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata la sequenza** | **Nominativo e numero telefonico del medico di riferimento per la sequenza** | **Numero seriale dell’angiografo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vasco-1.1 |  |  |  |  |
| Vasco-2.1 |  |  |  |  |
| Vasco-3.1 |  |  |  |  |
| Vasco-4.1 |  |  |  |  |
| Vasco-5.1 |  |  |  |  |
| Vasco-6.1 |  |  |  |  |
| Vasco-7.1 |  |  |  |  |
| Vasco-8.1 |  |  |  |  |
| Vasco-9.1 |  |  |  |  |
| Vasco-10.1 |  |  |  |  |
| Vasco-11.1 |  |  |  |  |
| Vasco-12.1 |  |  |  |  |
| Vasco-13.1 |  |  |  |  |
| Vasco-14.1 |  |  |  |  |
| Vasco-15.1 |  |  |  |  |

**Documento firmato digitalmente**

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

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Disciplinare di gara al paragrafo 6, la seguente tabella.

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

| **Codice sequenza** | **Data di esecuzione dell’esame (gg/mm/aa)** | **Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata la sequenza** | **Nominativo e numero telefonico del medico di riferimento per la sequenza** | **Numero seriale dell’angiografo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vasco-1.2 |  |  |  |  |
| Vasco-2.2 |  |  |  |  |
| Vasco-3.2 |  |  |  |  |
| Vasco-4.2 |  |  |  |  |
| Vasco-5.2 |  |  |  |  |
| Vasco-6.2 |  |  |  |  |
| Vasco-7.2 |  |  |  |  |
| Vasco-8.2 |  |  |  |  |
| Vasco-9.2 |  |  |  |  |
| Vasco-10.2 |  |  |  |  |
| Vasco-11.2 |  |  |  |  |
| Vasco-12.2 |  |  |  |  |
| Vasco-13.2 |  |  |  |  |
| Vasco-14.2 |  |  |  |  |
| Vasco-15.2 |  |  |  |  |

**Documento firmato digitalmente**

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

Il Concorrente dovrà compilare e presentare, nei modi indicati nel Disciplinare di gara al paragrafo 6, la seguente tabella.

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

| **Codice sequenza** | **Data di esecuzione dell’esame**  **(gg/mm/aa)** | **Denominazione struttura sanitaria da cui è stata selezionata la sequenza** | **Nominativo e numero telefonico del medico di riferimento per la sequenza** | **Numero seriale dell’angiografo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cardio-1 |  |  |  |  |
| Cardio-2 |  |  |  |  |
| Cardio-3 |  |  |  |  |
| Cardio-4 |  |  |  |  |
| Cardio-5 |  |  |  |  |
| Cardio-6 |  |  |  |  |
| Cardio-7 |  |  |  |  |
| Cardio-8 |  |  |  |  |
| Cardio-9 |  |  |  |  |
| Cardio-10 |  |  |  |  |
| Cardio-11 |  |  |  |  |
| Cardio-12 |  |  |  |  |
| Cardio-13 |  |  |  |  |

**Documento firmato digitalmente**