



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**Manutenzione ordinaria programmata ed emergente avente carattere di urgenza e indifferibilità di natura edile ed impiantistica, da eseguirsi per un periodo di 24 mesi, presso i Presidi ospedalieri Maria Vittoria e Comprensorio ospedaliero Amedeo di Savoia – Birago di Vische (Lotto 1), Torino Nord Emergenza San Giovanni Bosco (Lotto 2) e Martini (Lotto 3)**

Categoria di progetto                      Impianti elettrici

Documento                                      ***LOTTO 1 – Registro controlli periodici verifica autonomia degli apparecchi di sicurezza – Apparecchi censiti del Presidio ospedaliero Maria Vittoria***

Processo:                      L-2-18                      n. documento    CRD-038-13                      del    25/06/2018  
Attività:                      12-18

|                 |  |
|-----------------|--|
| <i>Progetto</i> | <b>S.C. TECNICO AREA OSPEDALIERA - ASL Città di Torino</b><br><br>Via Medail 16 – 10144 Torino |
|-----------------|--|

*Approvato da*

*Responsabile del Procedimento*

*Data approvazione*

Arch. Remo Viberti





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

Codice Fiscale/Partita IVA 09737190018

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

## ELENCO REPARTI OMV

|                        |                  |                        |
|------------------------|------------------|------------------------|
| <b>PAD. A</b>          | <b>PAD. E</b>    | <b>PAD. M</b>          |
| 1 Scala                | 21 Scala         | 41 Scala               |
| 2 Piano Terra          | 22 Piano Terra   | 42 Piano Terra         |
| 3 Piano Primo          | 23 Piano Primo   | 43 Piano Primo         |
| 4 Piano Secondo        | 24 Piano Secondo | 44 Piano Secondo       |
| <b>PAD. B</b>          | <b>PAD. F</b>    | <b>PAD. P</b>          |
| 5 Scala A              | 25 Scala A       | 45 Scala               |
| 6 Scala B              | 26 Scala B       | <b>PAD. N</b>          |
| 7 Piano 0              | 27 Piano Terra   | 46 Piano Terra         |
| 8 Piano Terra          | 28 Piano Primo   | 47 Piano ammezzato     |
| 9 Piano Primo          | 29 Piano Secondo | 48 Piano Primo         |
| 10 Piano Secondo       | 30 Piano Terzo   | <b>PAD. G</b>          |
| <b>PAD. C</b>          | 31 Scala A       | 49 Tunnel              |
| 11 Scala               | 32 Piano Terra   | 50 Schede manutenzione |
| 12 Piano Primo         | 33 Piano Primo   |                        |
| 13 Piano Secondo       | 34 Piano Secondo |                        |
| <b>PAD. D</b>          | 35 Piano Terzo   |                        |
| 14 Scala A             | <b>PAD. H</b>    |                        |
| 15 Scala B             | 36 Scala A       |                        |
| 16 Piano Terra         | 37 Scala B       |                        |
| 17 Piano Primo         | 38 Piano Terra   |                        |
| 18 Piano Secondo       | 39 Piano Primo   |                        |
| 19 Piano Terzo         | 40 Piano Secondo |                        |
| <b>20 Piano Quarto</b> |                  |                        |





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

OSPEDALE MARIA VITTORIA CUNICOLI PIANO -1

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione           | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano -1      | 1            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano -1      | 2            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano -1      | 3            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano -1      | 4            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 1            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 2            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 3            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 4            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 5            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 6            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A | 7            |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

Segue Foglio 2

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione             | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|------------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 8            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 9            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 10           |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 11           |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 12           |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 13           |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | TUNNELL pad. B/pad A   | 14           |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Cunicolo pad. A/ pad M | 1            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Cunicolo pad. A/ pad M | 2            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1        | 1            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1        | 2            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1        | 3            |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

Segue Foglio 3

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione      | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|-----------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1 | 4            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1 | 5            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1 | 6            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano -1 | 7            |                           |                        |       |
|      |                      |                 |              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1 | 1            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1 | 2            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1 | 3            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1 | 4            |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1 | 5            |                           |                        |       |

*Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)*

Segue Foglio 4

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione           | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1      | 6            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1      | 7            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1      | 8            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1      | 9            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano -1      | 10           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. F/ Pad E | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. F/ Pad E | 2            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. F/ Pad E | 3            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 1            |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                      |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 5

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione           | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 2            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 3            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 4            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 5            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 6            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano -1      | 7            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 2            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 3            |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                      |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 6



## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione           | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 4            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 5            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 6            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 7            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 8            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 9            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | TUNNEL Pad. E/ Pad P | 10           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1      | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1      | 2            |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                      |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 7

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione      | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|-----------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 3            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 4            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 5            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 6            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 7            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 8            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 9            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 10           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1 | 11           |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                 |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 8

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione             | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|------------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1        | 12           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. P piano -1        | 13           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Cunicolo Pad E / Pad H | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Cunicolo Pad E / Pad H | 2            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. H piano -1        | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1        | 1            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1        | 2            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1        | 3            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1        | 4            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1        | 5            |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                        |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 9

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione      | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-----------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 6            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 7            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 8            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 9            |                           |                        |       |
|   |                      |                 |              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 1            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 2            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 3            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 4            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 5            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 6            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 7            |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                 |              |                           |                        |       |

Segue Foglio 10

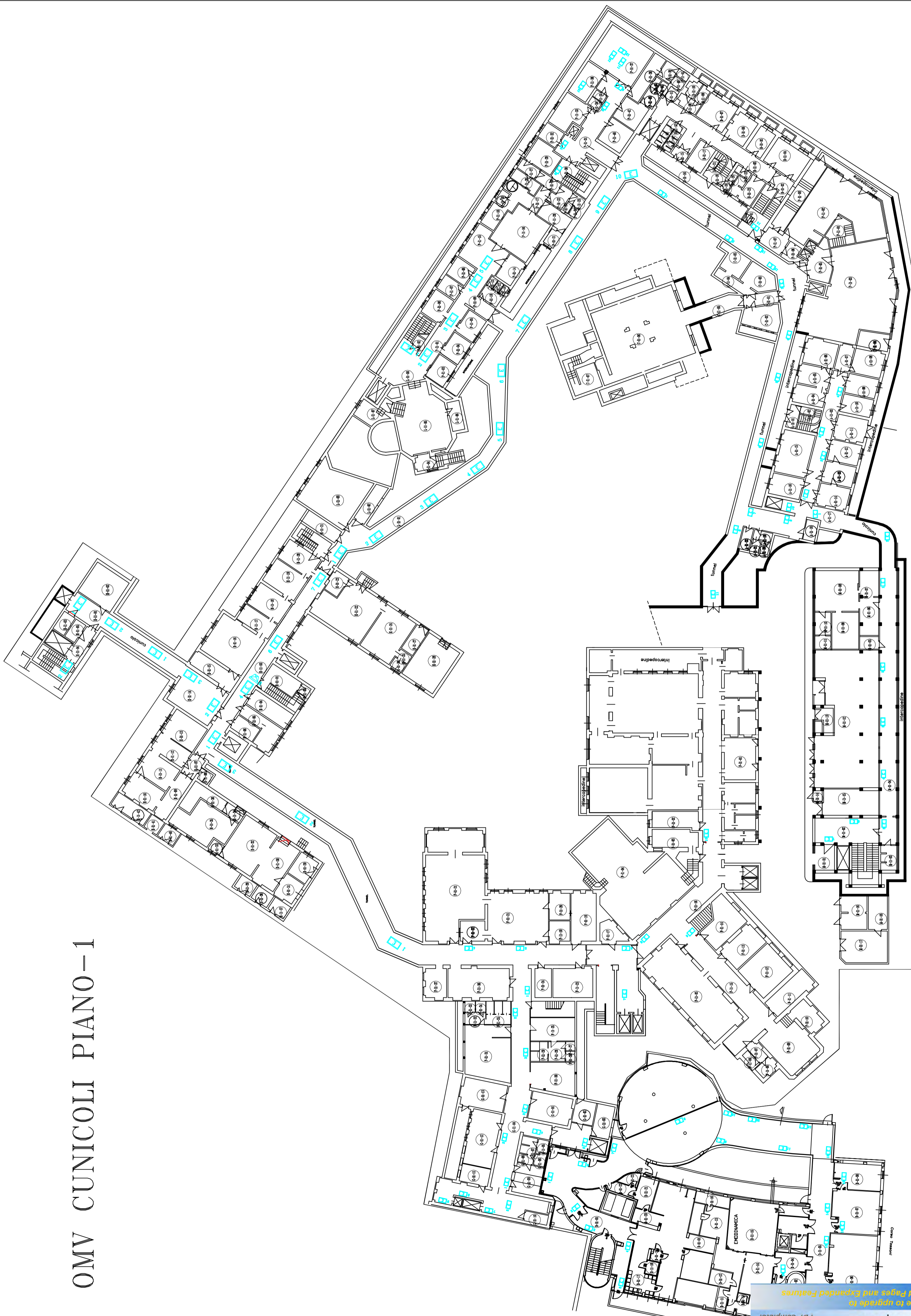
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione      | Apparecc. N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|-----------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 8            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. G piano -1 | 9            |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 10           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 11           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 12           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 13           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 14           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 15           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 16           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 17           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 18           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 19           |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. D piano -1 | 20           |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                 |              |                           |                        |       |

Segue Foglio /

# OMV CUNICOLI PIANO-1





**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

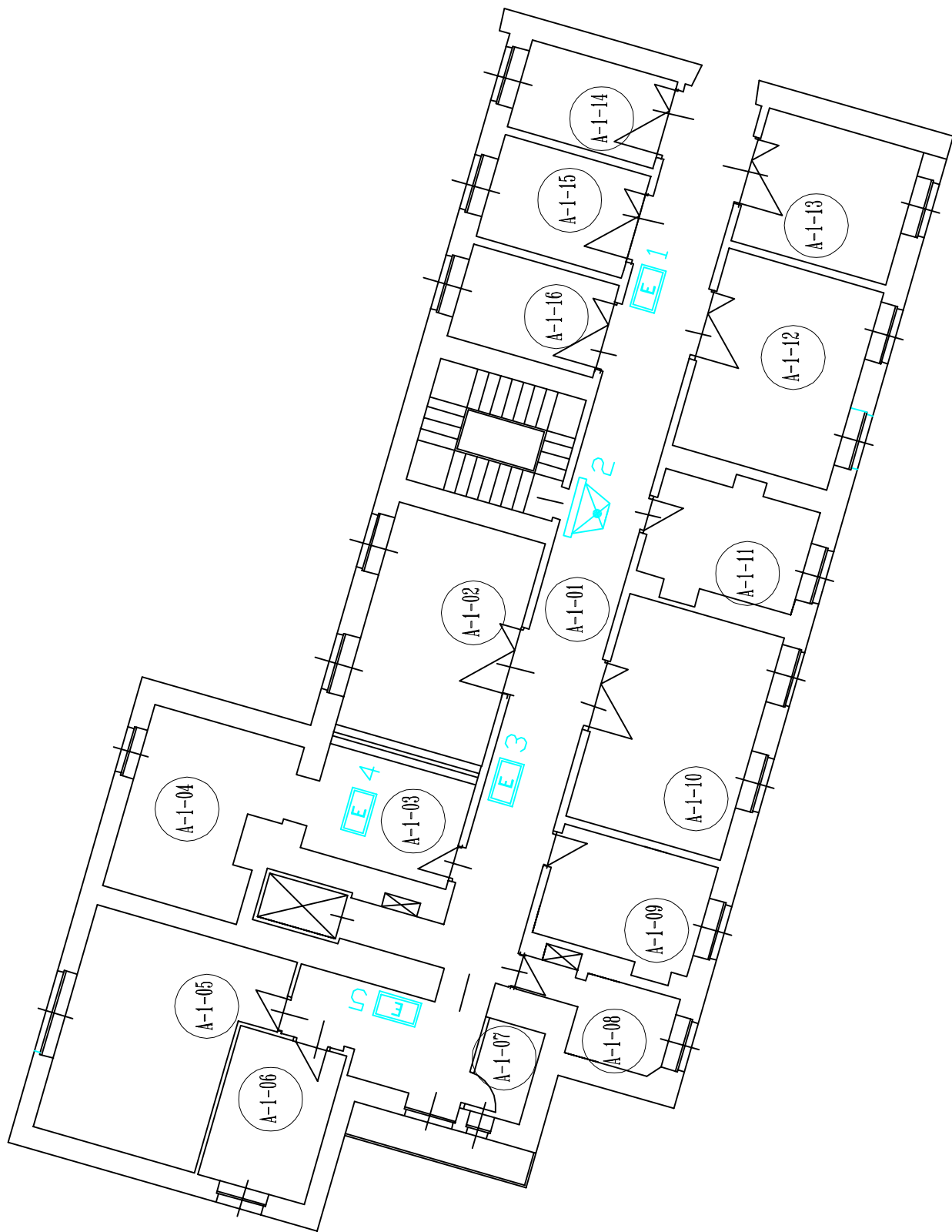
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

**PAD. A PIANO PRIMO**

### REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                  | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-1<br>neurologia | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-1<br>neurologia | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-1<br>neurologia | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-1<br>neurologia | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-1<br>neurologia | 5              |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
|   |                      |                             |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                             |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Impianto: OMV Pad. A  
Piano: Primo

Foglio: 1

Segue:  
Committente: ASL TO2 - Torino  
S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Reparto: Neurologia

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

Pad. A scala

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                   | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala piano-1/piano 0 | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala piano-1/piano 0 | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala piano-1/piano 0 | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala terreno         | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala terreno/primo   | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala primo           | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala primo/secondo   | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala primo/secondo   | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala primo/secondo   | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A Scala secondo         | 10             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. A PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                  | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 8              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 9              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad.A piano-terra pediatria | 10             |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                             |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Piano: Terra

Impianto: OMV Pad. A

Reparto: Pediatria

Foglio: 1

Segue:  
 Committente: ASL TO2 - Torino  
 S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. A PIANO SECONDO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

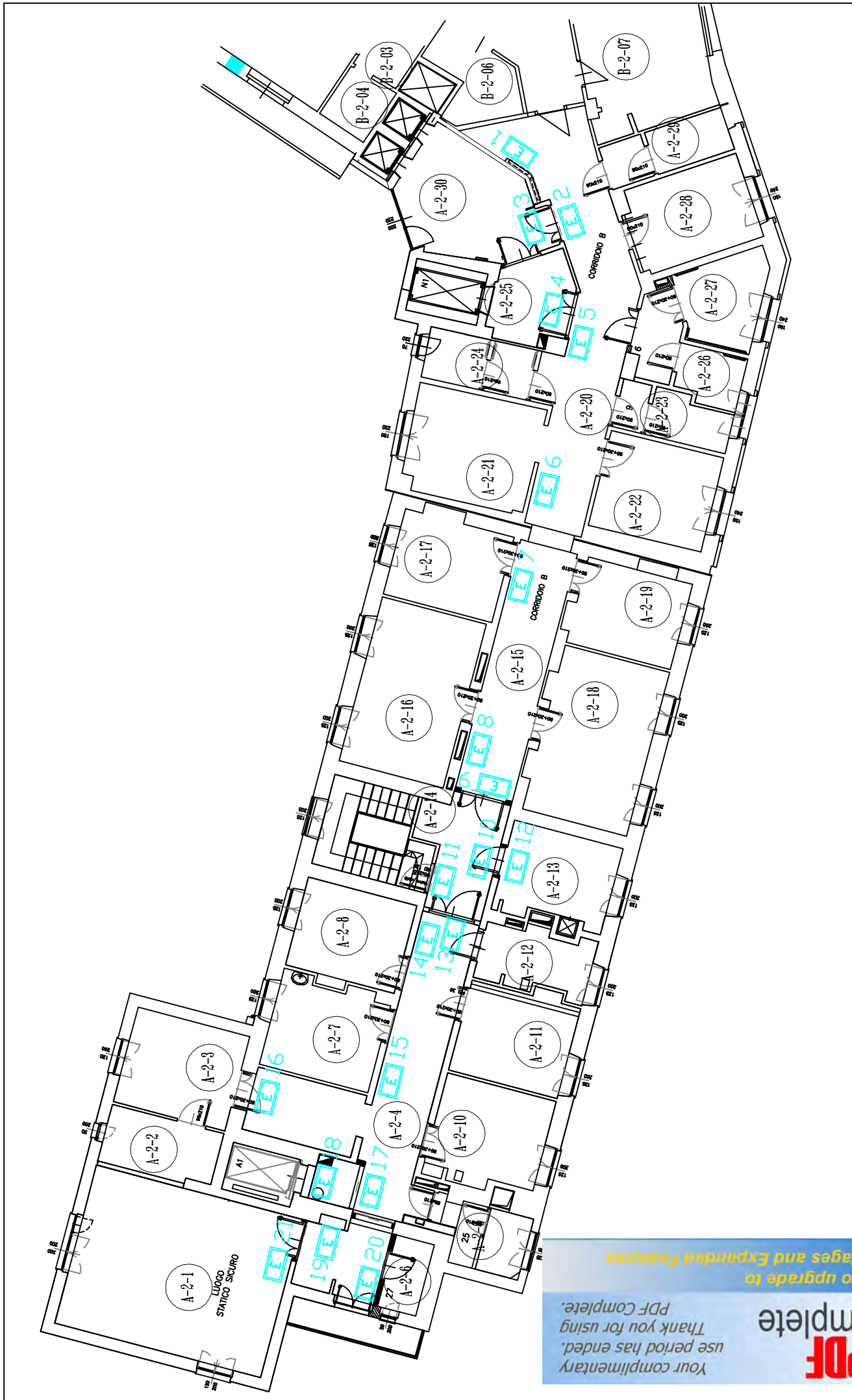
Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                 | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 11             |                           |                        |       |

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli **Apparecchi di sicurezza** (Luce e illuminazione)

|  |                      |                            |    |  |  |
|--|----------------------|----------------------------|----|--|--|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 12 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 13 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 14 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 15 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 16 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 17 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 18 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 19 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 20 |  |  |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. A piano-2<br>medicina | 21 |  |  |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                            |    |  |  |



|                      |  |   |  |                  |  |
|----------------------|--|---|--|------------------|--|
| Data: -----          |  | Descrizione: Lampade di emergenza   |  | Nota:            |  |
| Impianto: OMV Pad. A |  | Piano: Secondo  |  | Foglio: Segue: 1 |  |
| Segn.: CRD           |  | Committente: ASL TO2 - Torino<br>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest |  |                  |  |
| Contr.:              |  | Reparto: Medicina   |  |                  |  |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. B PIANO 0

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione    | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano 0 | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano 0 | 2              |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |
|      |                      |               |                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

---



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

---

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. B SCALA A

### REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                      | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A piano -1         | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A piano -1/piano 0 | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A piano 0          | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A primo            | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A primo/secondo    | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala A secondo          | 6              |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |
|      |                      |                                 |                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

---





**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

---

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

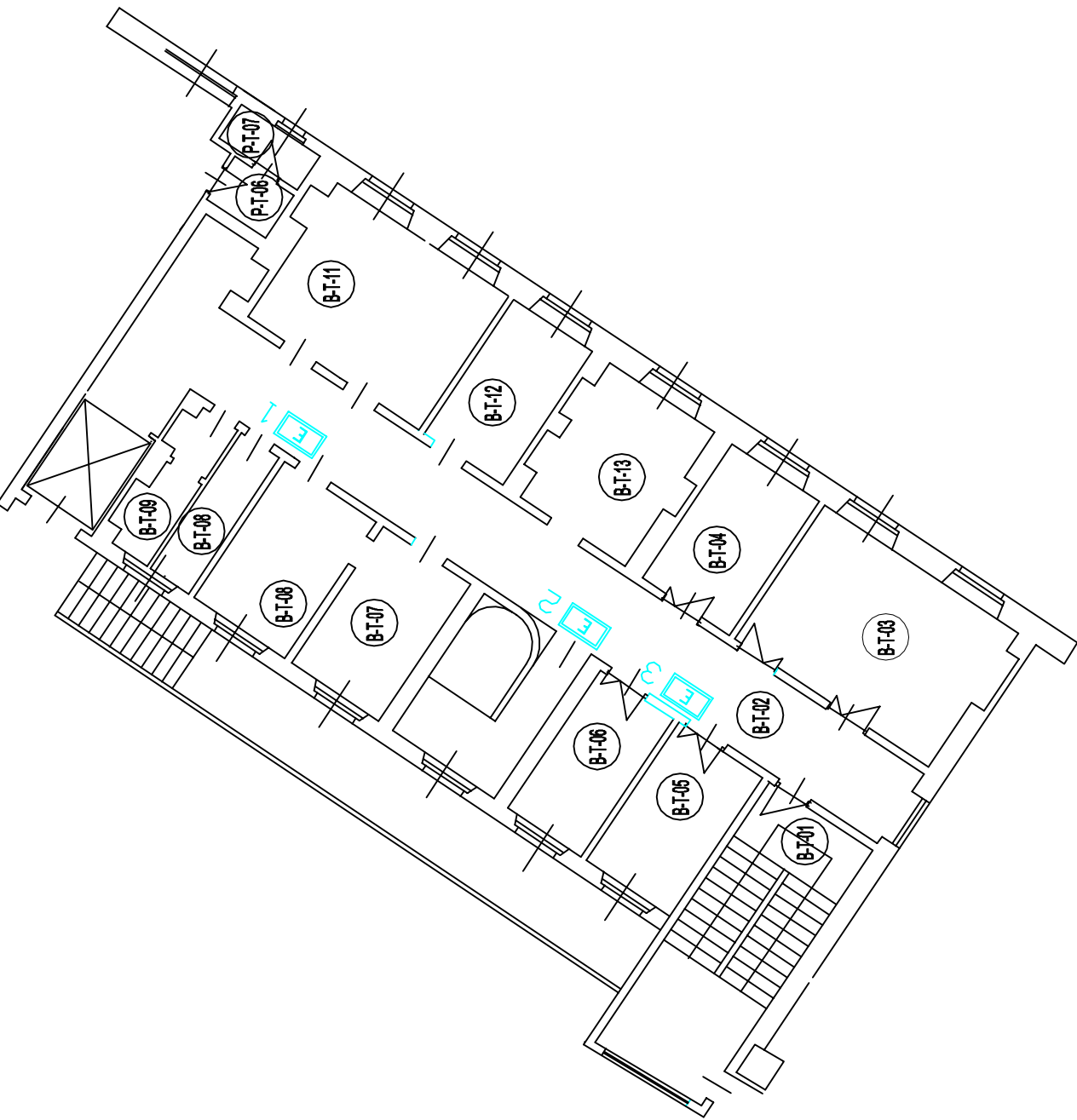
PAD. B PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                         | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-terra amb. oculistica | 1                 |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-terra amb. oculistica | 2                 |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-terra amb. oculistica | 3                 |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                                    |                   |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                                    |                   |                           |                        |       |

---



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:  
 Committente: **ASLTO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Impianto: OMV Pad. B  
 Piano: Terra  
 Reparto: Oculistica

-----  
 eg.: CRD  
 ntr.:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

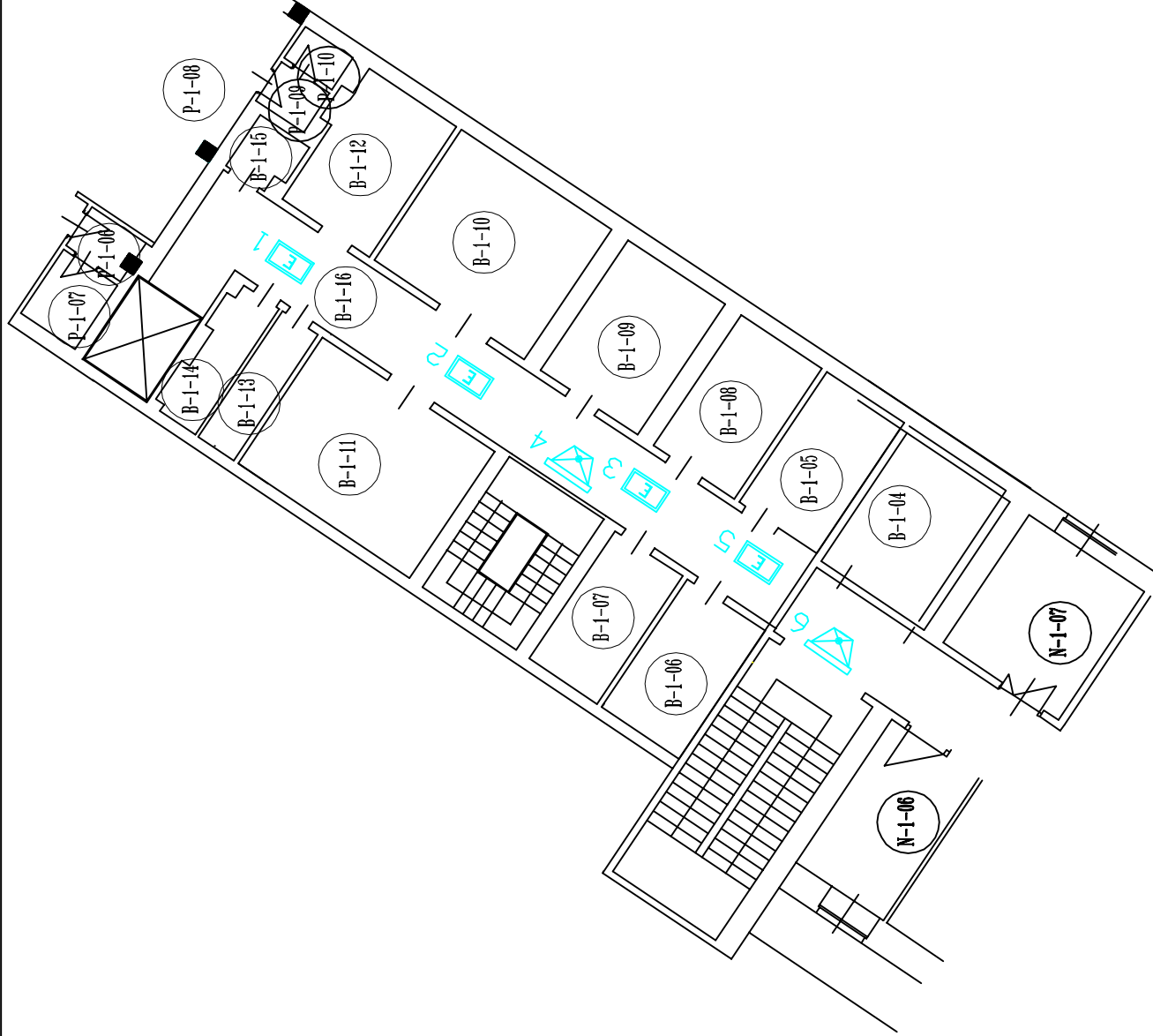
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. B PIANO PRIMO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                                | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B piano-1 Amb. Gastro - Diabetologia | 6              |                           |                        |       |
|   |                      |   |                |                           |                        |       |
|   |                      |   |                |                           |                        |       |
|   |                      |   |                |                           |                        |       |
|   |                      |   |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |   |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:

Reparto: Gastro-Diabetologia

Piano: Primo

Impianto: OMV Pad. B

-----  
egn.: CRD

nter.:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

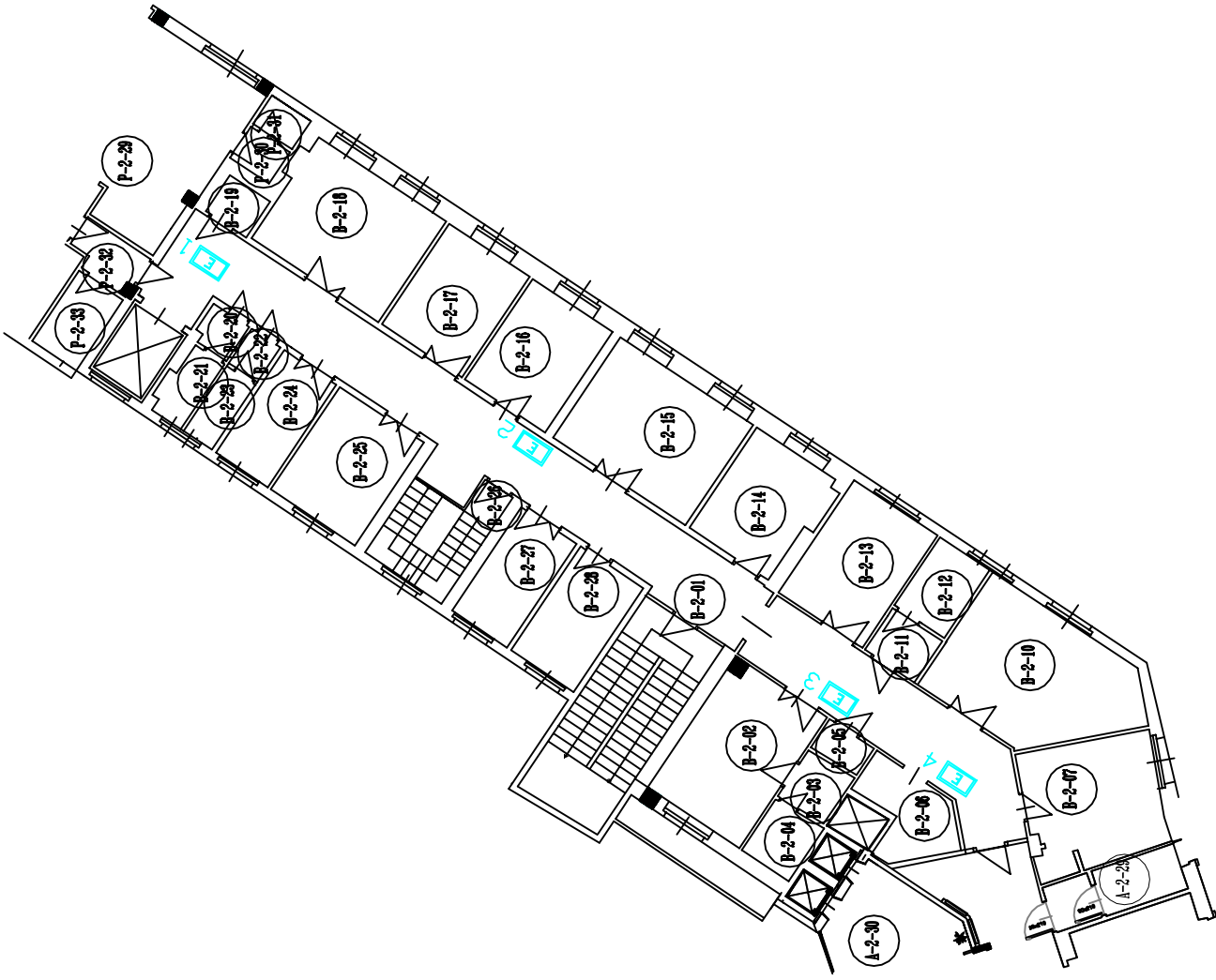
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. B PIANO SECONDO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione             | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano-2 medicina | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano-2 medicina | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano-2 medicina | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad.B piano-2 medicina | 4              |                           |                        |       |
|  |                      |                        |                |                           |                        |       |
|  |                      |                        |                |                           |                        |       |
|  |                      |                        |                |                           |                        |       |
|  |                      |                        |                |                           |                        |       |
|  |                      |                        |                |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                        |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

|            |          |
|------------|----------|
| Impianto:  | Piano:   |
| OMV Pad. B | Secondo  |
| Reparto:   | Medicina |

Foglio: 1

Committente: **ASLTO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Segue:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. B SCALA B

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                      | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B piano -1         | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B terreno          | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B primo            | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B primo/secondo    | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B secondo          | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad B Scala B secondo/terzo     | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B terzo            | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B terzo/sottotetto | 8              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. B Scala B Sottotetto       | 9              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                                 |                |                           |                        |       |



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. C PIANO 2

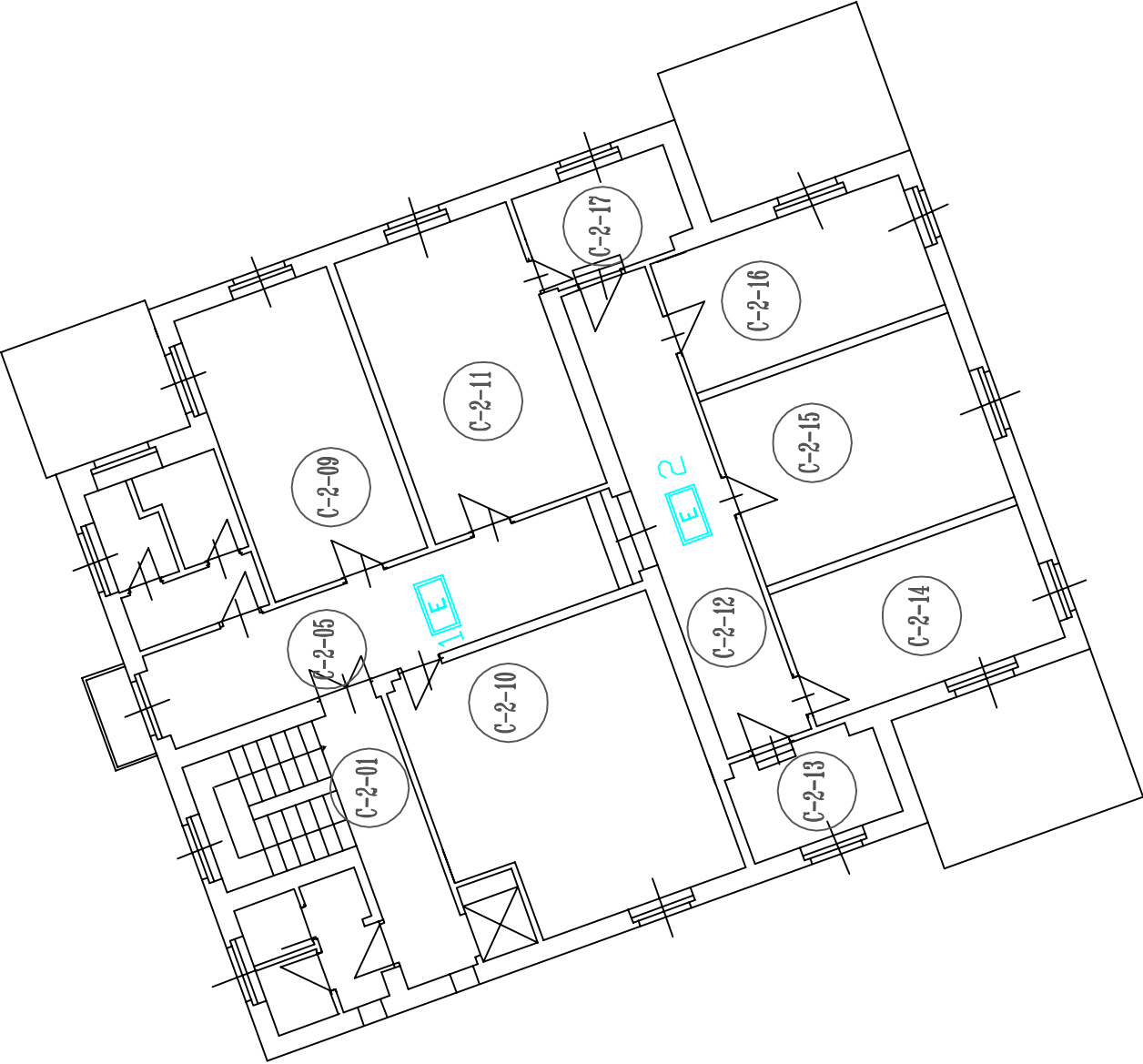
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione     | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|----------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. C piano 2 | 1                 |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. C piano 2 | 2                 |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
|   |                      |                |                   |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                |                   |                           |                        |       |

\_\_\_\_\_





Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

|        |                                   |   |  |
|--------|-----------------------------------|---|--|
| Nota:  | Descrizione: Lampade di emergenza |   |  |
| Segue: | Foglio:                           | Committente: <b>ASLTO2 - Torino</b>               |  |
| -      | 1                                 | <b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |  |
|        | Piano:                            | Impianto:   |  |
|        | 2                                 | OMV Pad C   |  |
|        | Uff. Inform.                      | Reparto:  |  |



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

**PAD. C SCALE**

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione                | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala terreno       | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala primo         | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala primo/secondo | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala secondo       | 4              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala secondo/terzo | 5              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad C scala terzo         | 6              |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                           |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

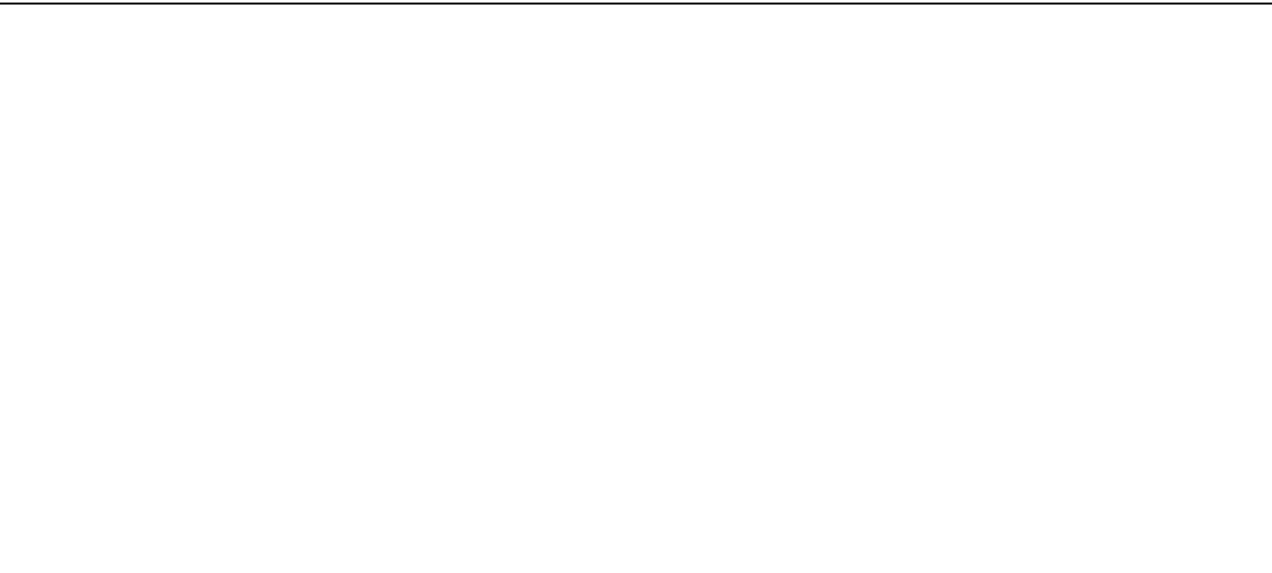
PAD. C PIANO PRIMO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione     | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|----------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. C piano 1 | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. C piano 1 | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. C piano 1 | 3              |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
|  |                      |                |                |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                |                |                           |                        |       |





|   |                                   |          |
|---|-----------------------------------|----------|
| Nota:   | Descrizione: Lampade di emergenza |          |
|   | Foglio: 1                         | Segue: - |
| Committente: <b>ASLTO2 - Torino</b>               |                                   |          |
| <b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |                                   |          |
| Impianto: OMV Pad C                               | Piano: 1                          |          |
| Reparto: Uff. Inform.                             |                                   |          |
| Aut.: -----                                       |                                   |          |
| Segn.: CRD  |                                   |          |
| Int.: -----                                       |                                   |          |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD D SCALA B

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione            | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|-----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala B terreno | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala B primo   | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala B secondo | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala B terzo   | 4              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala B quarto  | 5              |                           |                        |       |
|  |                      |                       |                |                           |                        |       |
|  |                      |                       |                |                           |                        |       |
|  |                      |                       |                |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                       |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D SCALA A LATO DEA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione            | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala A terreno | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala A primo   | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala A secondo | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala A terzo   | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D scala A quarto  | 5              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                       |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PIANO TERZO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 1              | .                         |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 8              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Impianto: OMV Pad. D  
Piano: Terzo

Foglio: 1  
Segue: -

Committente: ASL TO2 - Torino  
S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Reparto: Ortopedia

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino



Non c'è cura  
senza cuore  
(Sistema Sanitario Regionale del Piemonte)

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PIANO TERZO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 9              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 10             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 11             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terzo | 12             |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PRIMO PIANO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 8d             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 8              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |



|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Nota:                                      | Descrizione: Lampade di emergenza |  |
| Foglio: 1                                  | Segue: -                          |  |
| Committente: ASL TO2 - Torino              |                                   |  |
| S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest |                                   |  |
| Impianto: OMV Pad. D                       | Piano: Primo                      |  |
| Reparto: Cardiologia                       |                                   |  |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino



Non c'è cura  
senza cuore

(Azienda Sanitaria Regionale del Piemonte)

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 9              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 10             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 11             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano primo | 12             |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
|   |                      |                   |                |                           |                        |       |
| Nota: 8d lampada ambulatorio                  |                      |                   |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D SECONDO PIANO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano secondo | 8              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                     |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue: -

Committente: ASLTO2 - Torino  
 S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Piano: Secondo

Impianto: OMV Pad. D

Reparto: Otorino

-----

CRD

---

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino



Non c'è cura  
senza cuore

(Azienda Sanitaria Regionale del Piemonte)

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio                | Ubicazione          | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti<br>adottati | Firma |
|---|-------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano secondo | 9                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano secondo | 10                |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano secondo | 11                |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano secondo | 12                |                           |                           |       |
|   |                         |                     |                   |                           |                           |       |
|   |                         |                     |                   |                           |                           |       |
|   |                         |                     |                   |                           |                           |       |
|   |                         |                     |                   |                           |                           |       |
|   |                         |                     |                   |                           |                           |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                         |                     |                   |                           |                           |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PIANO TERRA

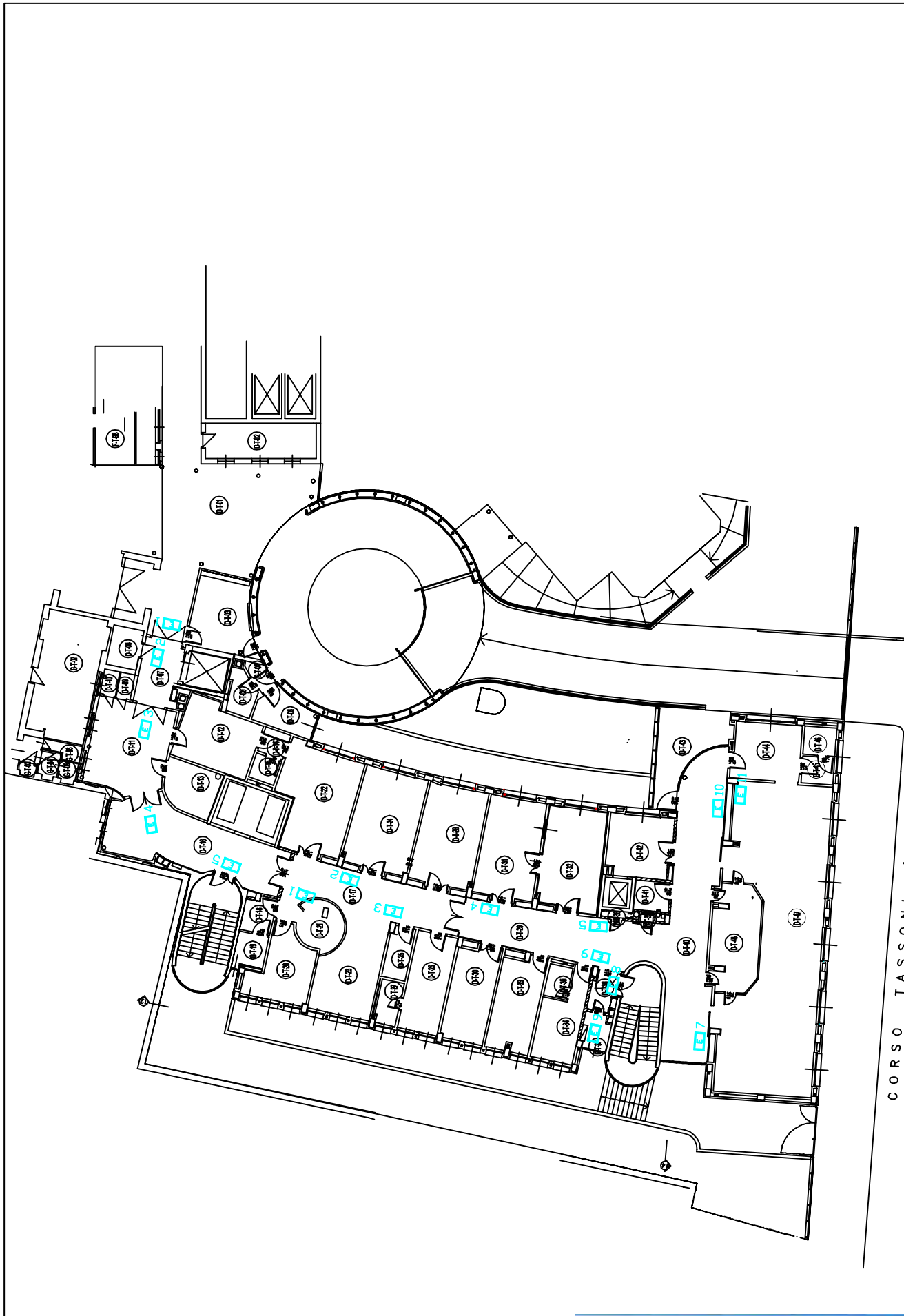
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 1c             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 2c             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 3c             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 4c             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 5c             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano terra | 4              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)





Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue: -

Committente: **ASL TO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Impianto: OMV Pad. D  
 Piano: Terra  
 Reparto: Cardiologia

-----  
 eggn.: CRD  
 ntr.:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino



Non c'è cura  
senza cuore  
(Sistema Sanitario Regionale del Piemonte)

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio                | Ubicazione        | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti<br>adottati | Firma |
|---|-------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 5                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 6                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 7                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 8                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 9                 |                           |                           |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad D piano terra | 10                |                           |                           |       |
|   |                         |                   |                   |                           |                           |       |
|   |                         |                   |                   |                           |                           |       |
| Nota:1c-2c-3c-4c-5c lampade corridoio esterno reparto |                         |                   |                   |                           |                           |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)         |                         |                   |                   |                           |                           |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. D PIANO QUARTO

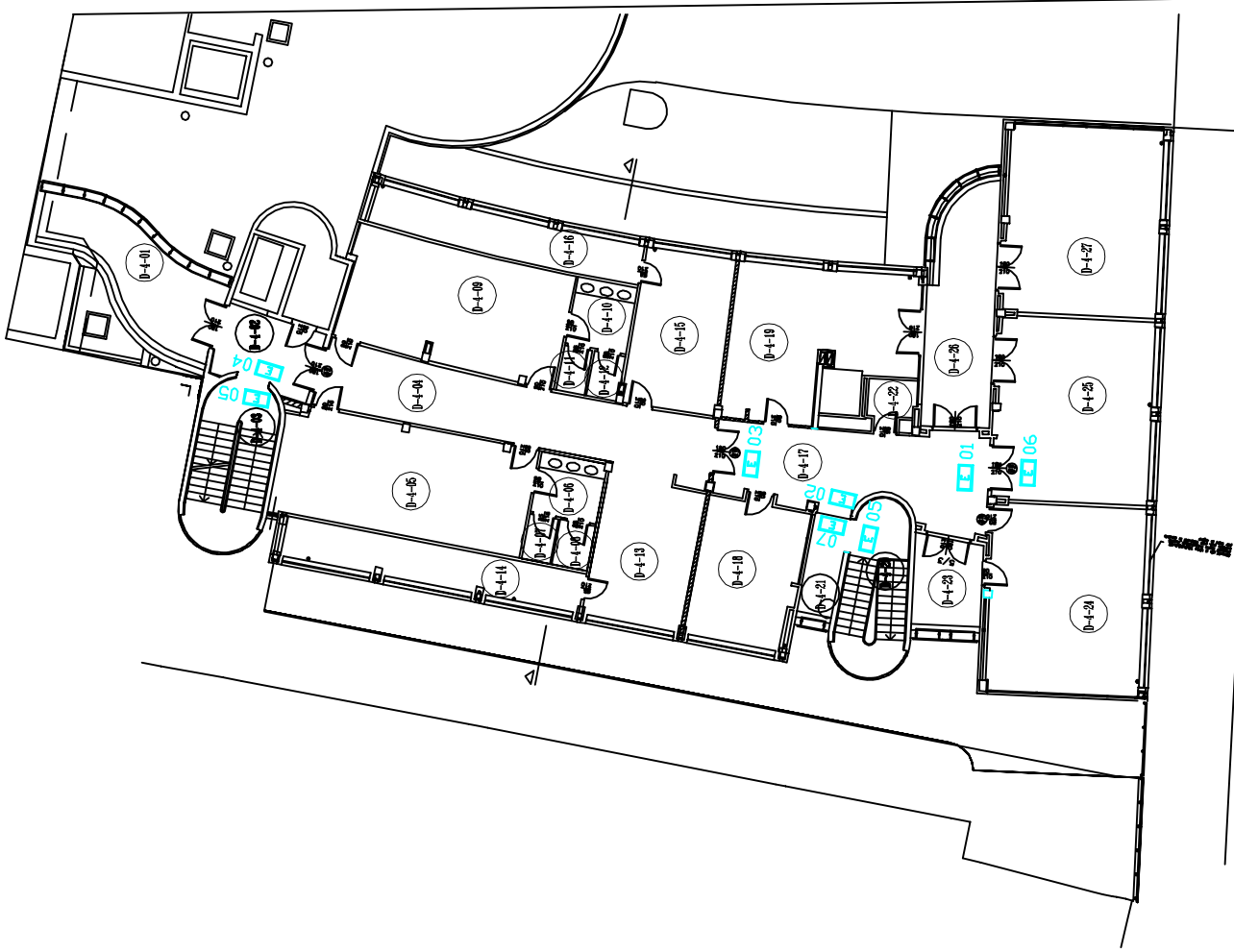
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                 | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto scala A | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto scala B | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad D piano quarto         | 7              |                           |                        |       |

Nota:

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Impianto: OMV Pad. D  
 Piano: Quarto

Foglio: 1

Segue: -

Committente: ASLTO2 - Torino  
 S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Reparto: Spogliatoi

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

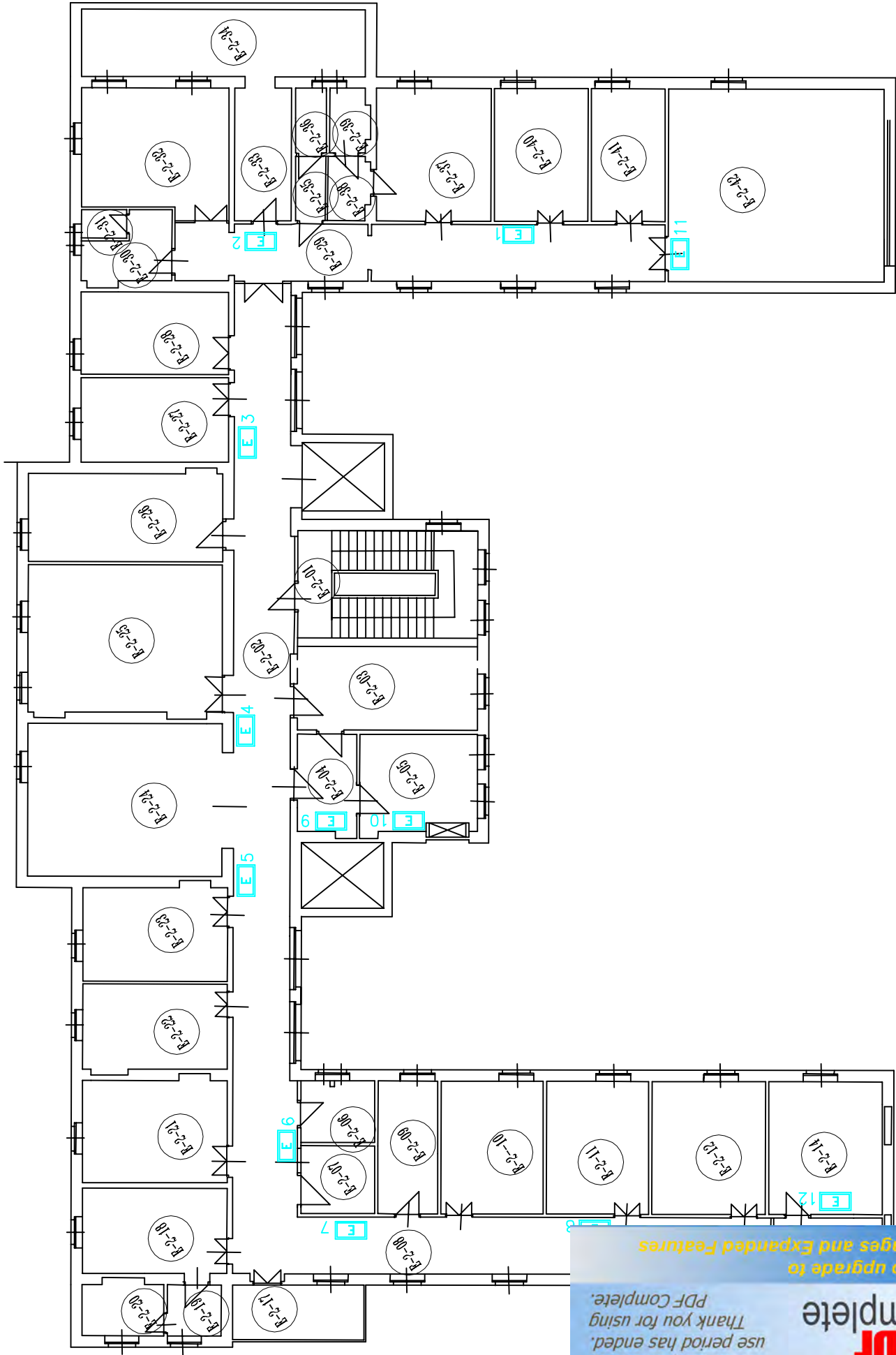
PAD. E SECONDO PIANO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione     | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 2 | 12             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

|                           |   |         |
|---------------------------|---|---------|
| Nota:                     | Descrizione: Lampade di emergenza                 |         |
| Impianto:                 | Piano:  | Foglio: |
| OMV Pad. E                | Secondo   | Segue:  |
| Reparto:                  | Committente: <b>ASL TO2 - Torino</b>              |         |
| Urologia/Chirurgia Plast. | <b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |         |
| -----                     | 1   |         |
| egn.: CRD                 |   |         |
| nter.:                    |   |         |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

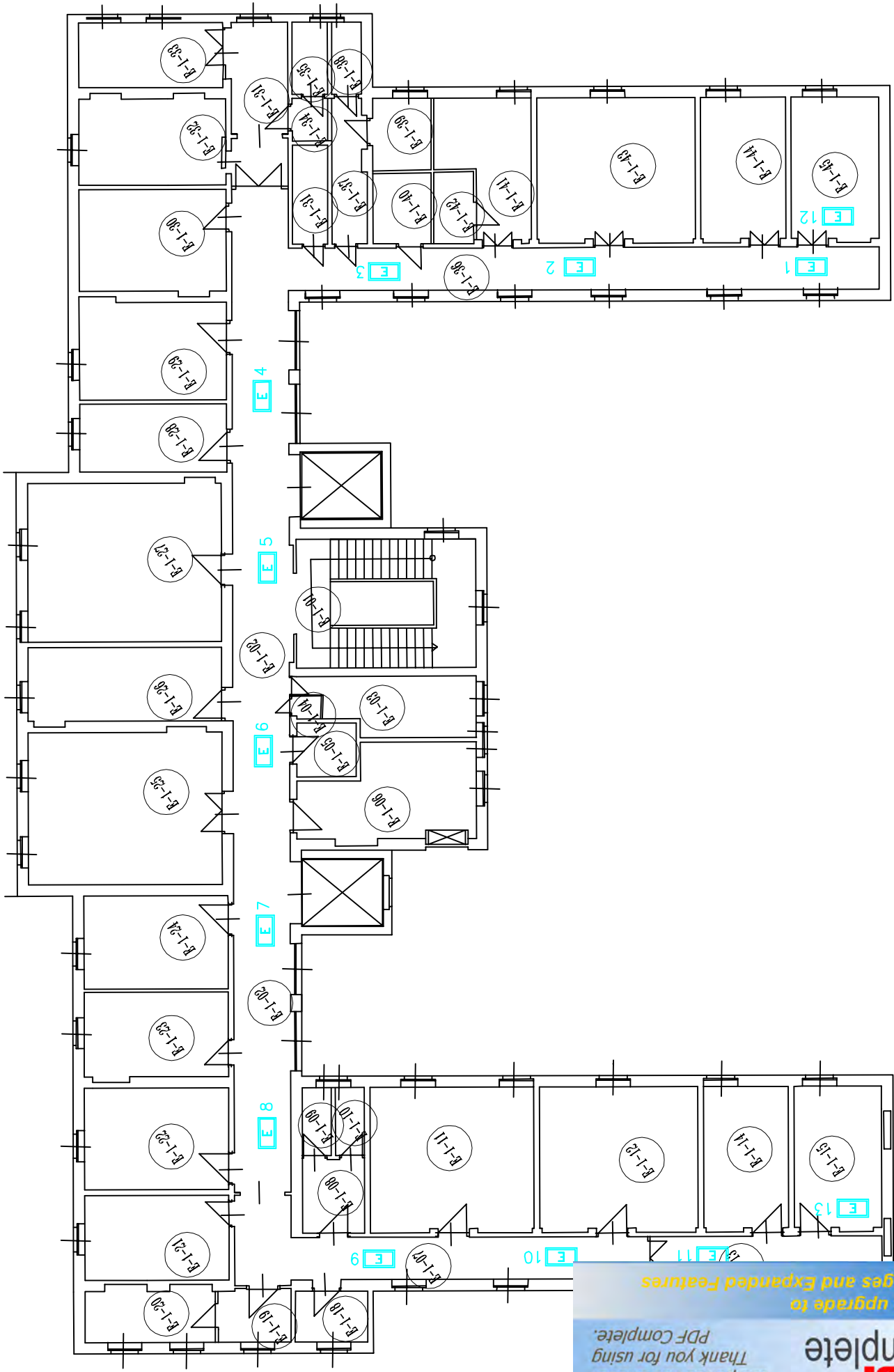
PAD. E PIANO PRIMO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione     | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 12             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E piano 1 | 13             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Impianto: OMV Pad. E  
Piano: Primo

Foglio: 1

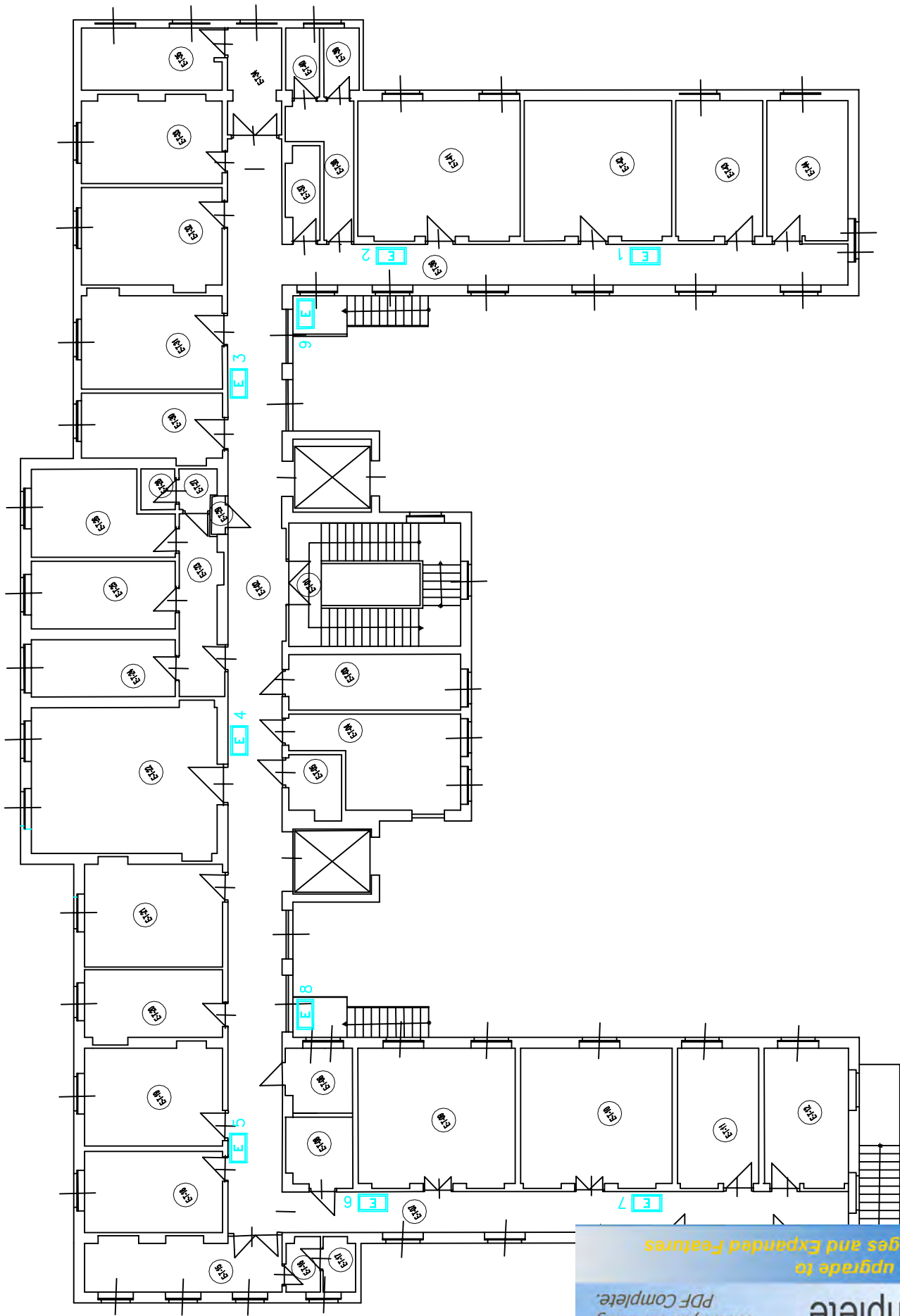
Segue:  
S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Reparto: Chirurgia

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)







Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:

Committente: **ASL TO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Impianto: OMV Pad. E

Reparto: Ried.Funzio.-Ambulatori

Piano: Terra



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. E SCALE

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                 | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala piano -1      | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala terreno       | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala terreno/primo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala terreno/primo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala primo         | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala primo/secondo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. E scala secondo       | 7              |                           |                        |       |
|      |                      |                            |                |                           |                        |       |
|      |                      |                            |                |                           |                        |       |
|      |                      |                            |                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F PIANO SECONDO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

Segue Foglio 2



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 12             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 13             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 14             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 15             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 16             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 17             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 18             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 19             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 20             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 21             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 22             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 23             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 24             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 25             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 26             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 27             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 28             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 29             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 30             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 31             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 32             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 33             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 34             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 35             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 36             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 37             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 38             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 39             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 40             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 41             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 42             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 43             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 44             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 45             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 46             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 47             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 48             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 49             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 50             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 51             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 52             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 53             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 54             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 55             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 56             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 57             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 58             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 59             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano secondo | 60             |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
|   |                      |                      |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                      |                |                           |                        |       |





Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue: -

Committente: ASLTO2 - Torino  
 S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Piano: Secondo

Reparto: Sale Ginecologia

Impianto: OMV Pad. F

Legenda: CRD

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F PIANO PRIMO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

Segue Foglio 2



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

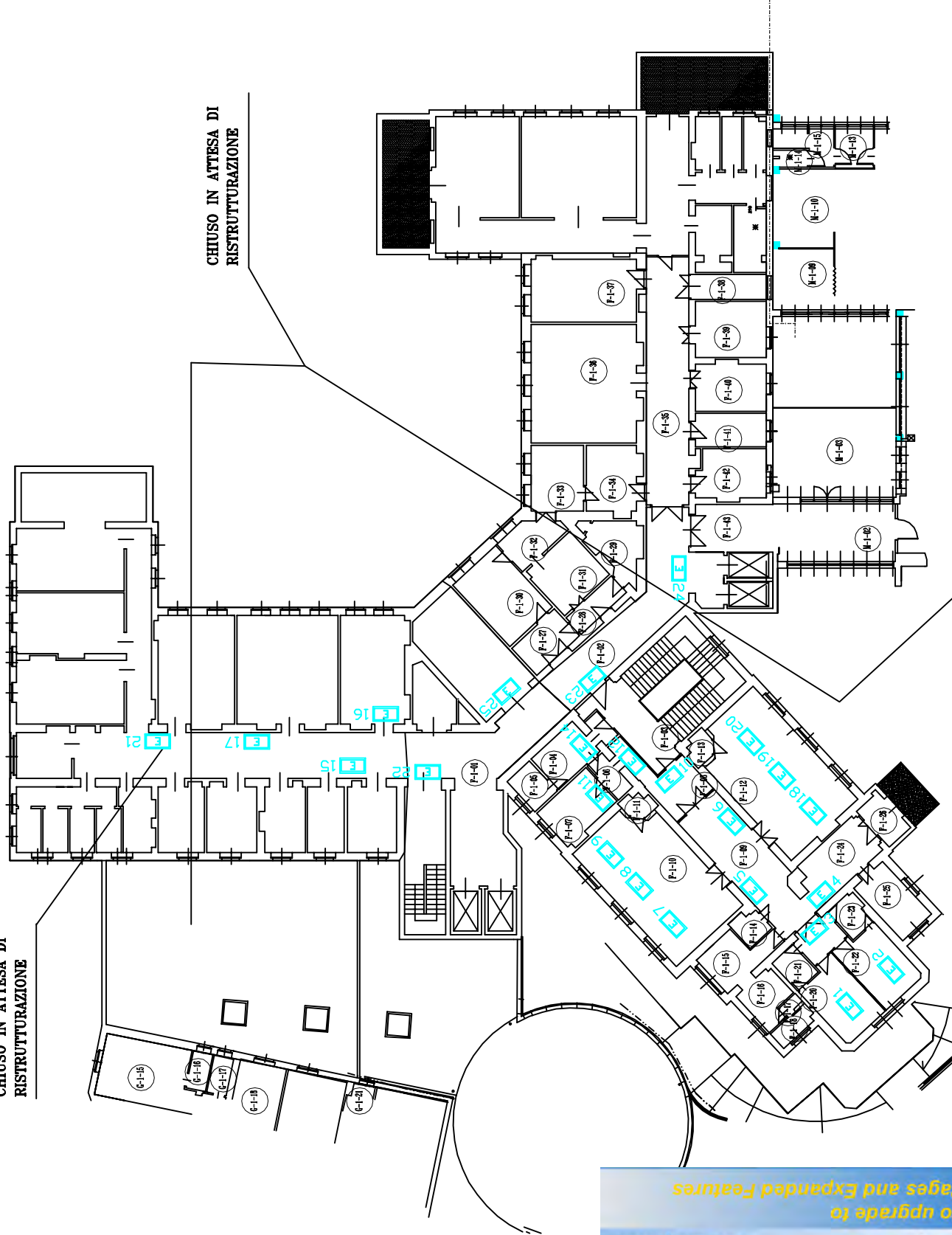
Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 12             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 14             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 15             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 16             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 17             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 18             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 19             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 20             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 21             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 22             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 23             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 24             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano primo | 25             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

CHIUSO IN ATTESA DI RISTRUTTURAZIONE

CHIUSO IN ATTESA DI RISTRUTTURAZIONE



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| Impianto:  | Piano:                  |
| OMV Pad. F | Primo                   |
| Reparto:   | Rianimazione/Sala gessi |

Foglio: 1

Segue: -

Committente: ASL TO2 - Torino

S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 11             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 12                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 13                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 14                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 15                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 16                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 17                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 18                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 19                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 20                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 21                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 22                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 23             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 24             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 25             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 26             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 27             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 28             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 29             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 30             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 30A            |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 31             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 32             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 33             |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                     |                |                           |                        |       |



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 34                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 35                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 36                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 37                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 38                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 39                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 40                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 41                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 42                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 43                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 44                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)





**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

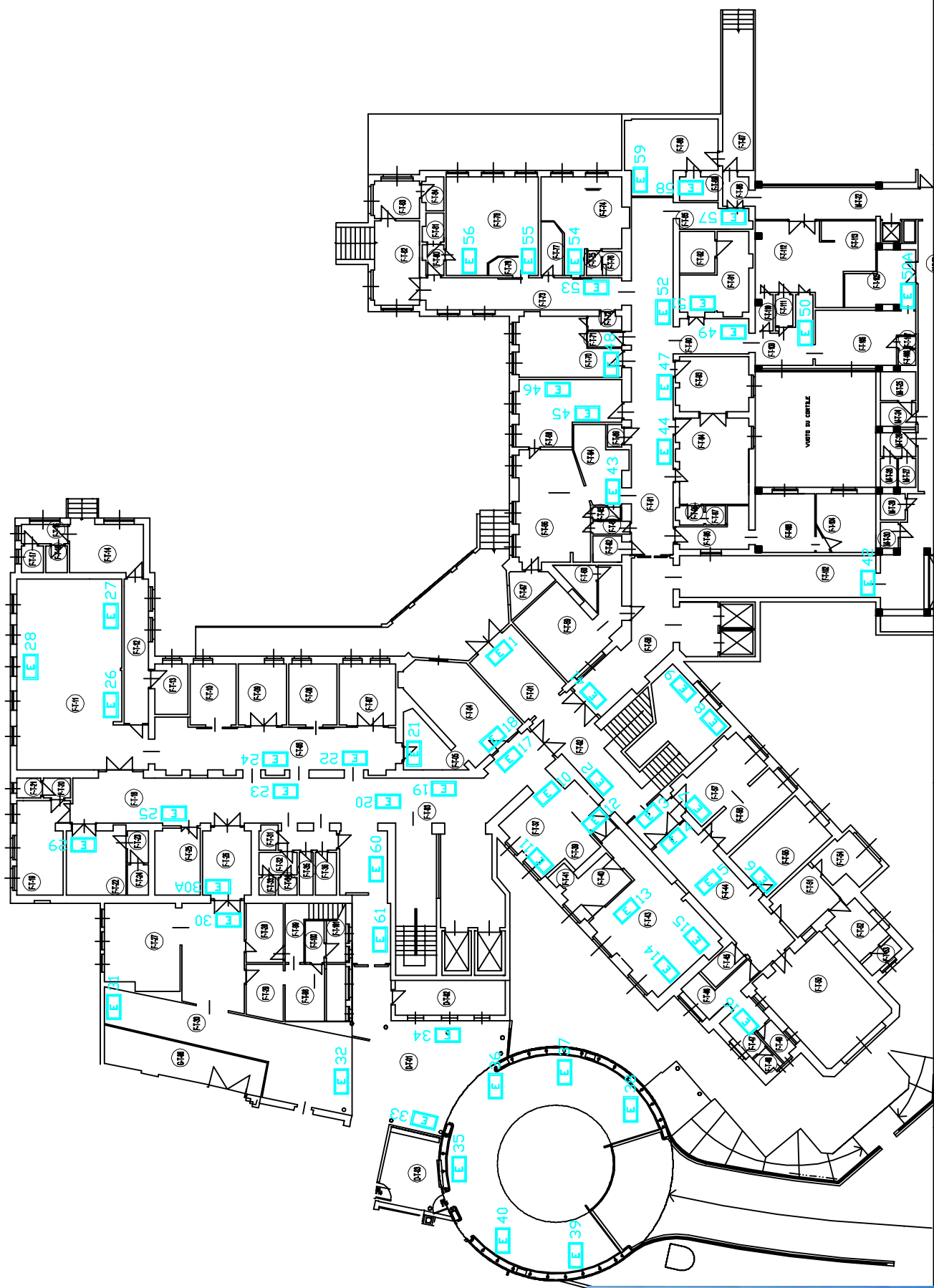
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione          | Apparecchio<br>N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 45                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 46                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 47                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 48                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 49                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 50                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 50A               |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 51                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 52                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 53                |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano- terra | 54                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)





|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Nota:                                      | Descrizione: Lampade di emergenza |  |
| Foglio: 1                                  | Segue:                            |  |
| Committente: ASLTO2 - Torino               |                                   |  |
| S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest |                                   |  |
| Impianto: OMV Pad. F                       | Piano: Terra                      |  |
| Reparto: Pronto soccorso                   |                                   |  |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F SCALA B LATO RADIOLOGIA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione                      | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B piano -1/terreno | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B piano -1/terreno | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B terreno/primo    | 5              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B terreno/primo    | 6              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B primo            | 7              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B primo/secondo    | 8              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala B primo/secondo    | 9              |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                                 |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F SCALA A

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione                       | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|----------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A piano -1          | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A piano -1/terreno  | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A piano -1/ terreno | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terreno           | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terreno           | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terreno /primo    | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terreno /primo    | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A primo             | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A primo             | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione                   | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A primo/secondo | 10             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A primo/secondo | 11             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A secondo       | 12             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A secondo       | 13             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A secondo/terzo | 14             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A secondo/terzo | 15             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terzo         | 16             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terzo         | 17             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. F Scala A terzo/quarto  | 18             |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                              |                |                           |                        |       |





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. F PIANO TERZO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)

Segue Foglio 2





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 12             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 13             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 14             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 15             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 16             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 17             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 18             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 19             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 20             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 21             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 22             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 23             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 24             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 25             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 26             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 27             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 28             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 29             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 30             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 31             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 32             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 33             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 34             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 35             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 36             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 37             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

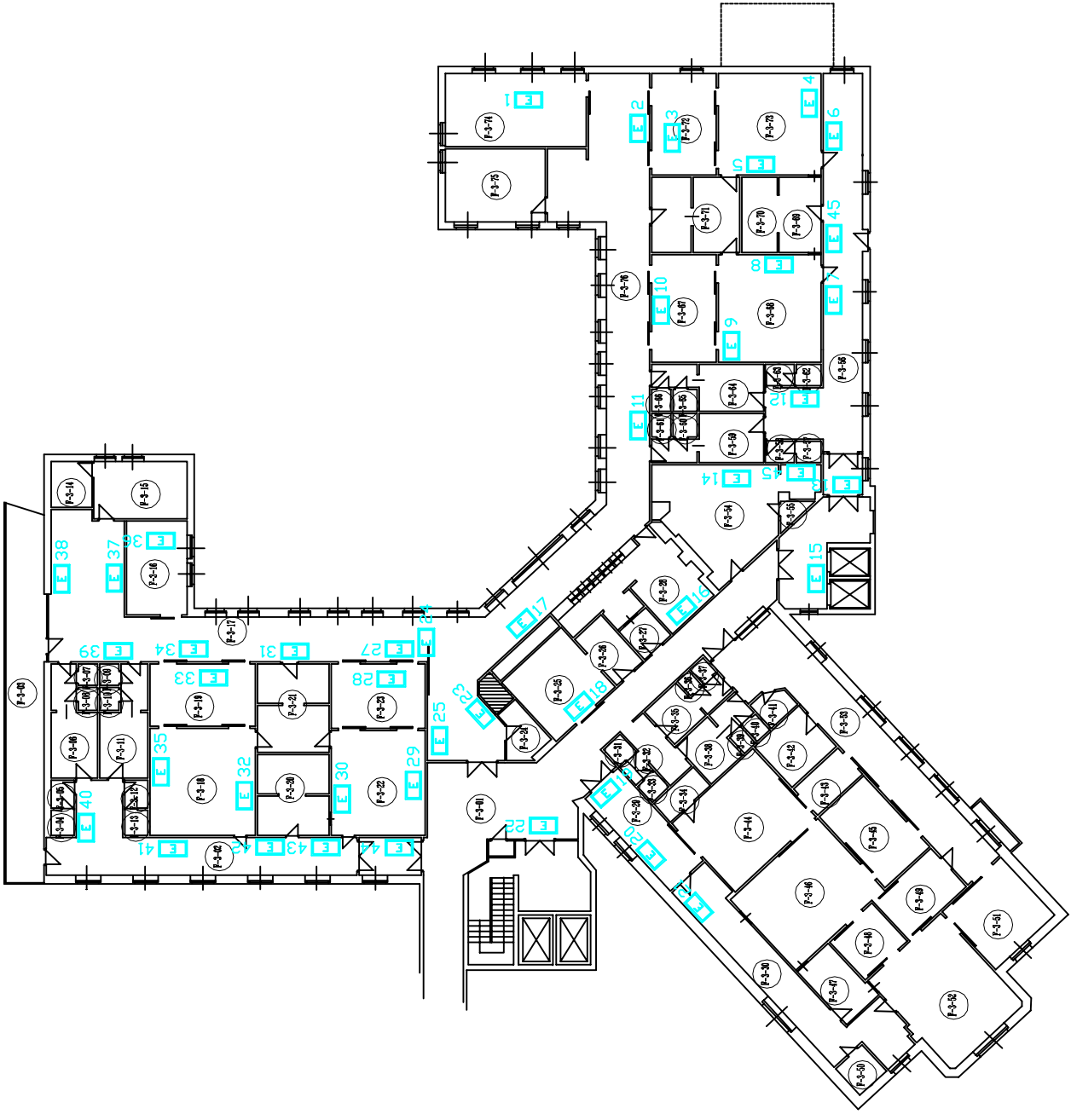
C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 38             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 39             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 40             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 41             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 42             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 43             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 44             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 45             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad. F piano terzo | 46             |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
|   |                      |                    |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                    |                |                           |                        |       |



|  |                                   |                 |  |
|--|-----------------------------------|-----------------|--|
| Nota:  | Descrizione: Lampade di emergenza |                 |  |
| Segue:   | Foglio: 1                         |                 |  |
| <b>Committente: ASLTO2 - Torino</b><br><b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |                                   |                 |  |
| -----  | Impianto:                         | Piano:          |  |
| CRD  | OMV Pad. F                        | Terzo           |  |
|  | Reparto:                          | Sale Operatorie |  |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. G SCALA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno       | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno       | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno       | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno       | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno       | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terreno/primo | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala primo         | 7              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala primo/secondo | 8              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                           |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala secondo       | 9              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala secondo/terzo | 10             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G scala terzo         | 11             |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                           |                |                           |                        |       |



**A.S.L. TO2**

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

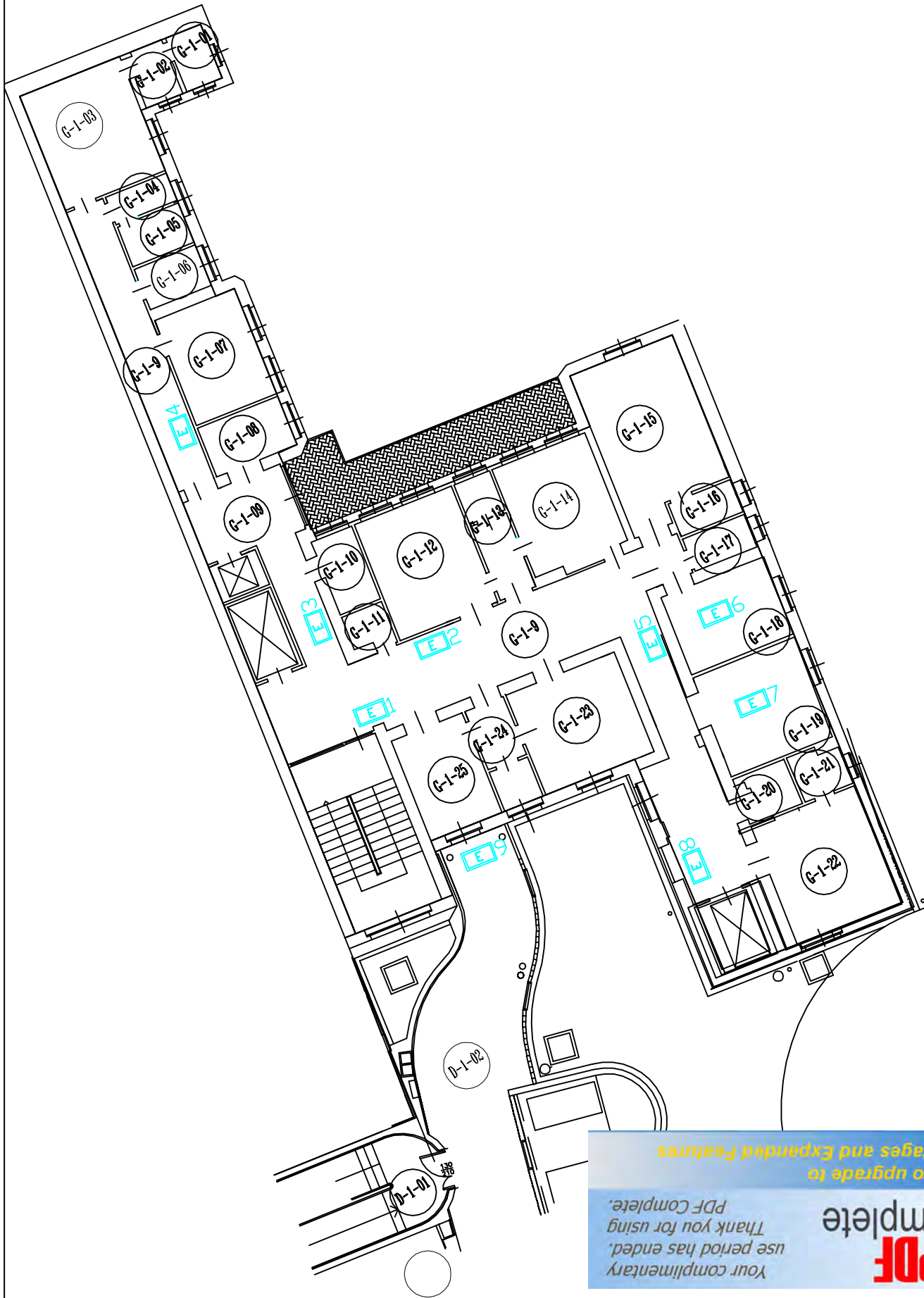
**PAD. G PIANO PRIMO**

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano primo | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:  
 Foglio:  
 1

Committente: **ASL TO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Piano: Primo

Impianto: OMV Pad. G

Reparto: Chirurgia Plastica

-----  
 eg.: CRD  
 ntr.:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)





# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

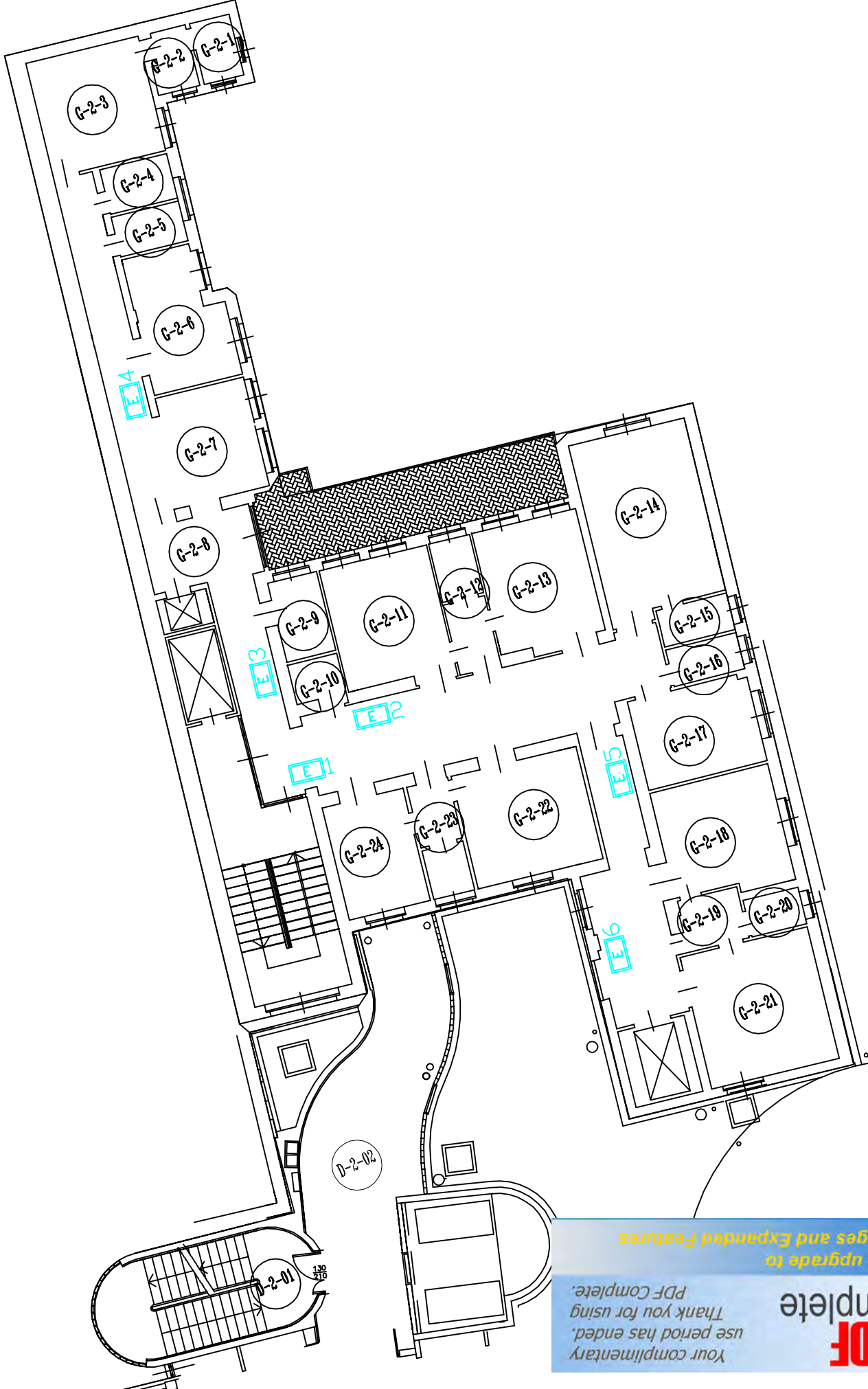
PAD. G PIANO SECONDO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio                | Ubicazione          | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|-------------------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad G piano secondo | 6              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Piano: Secondo

Impianto: OMV Pad. G

-----

Foglio: 1

Segue:

Reparto: Oculistica

Reparto: Oculistica

-----

-----

-----

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

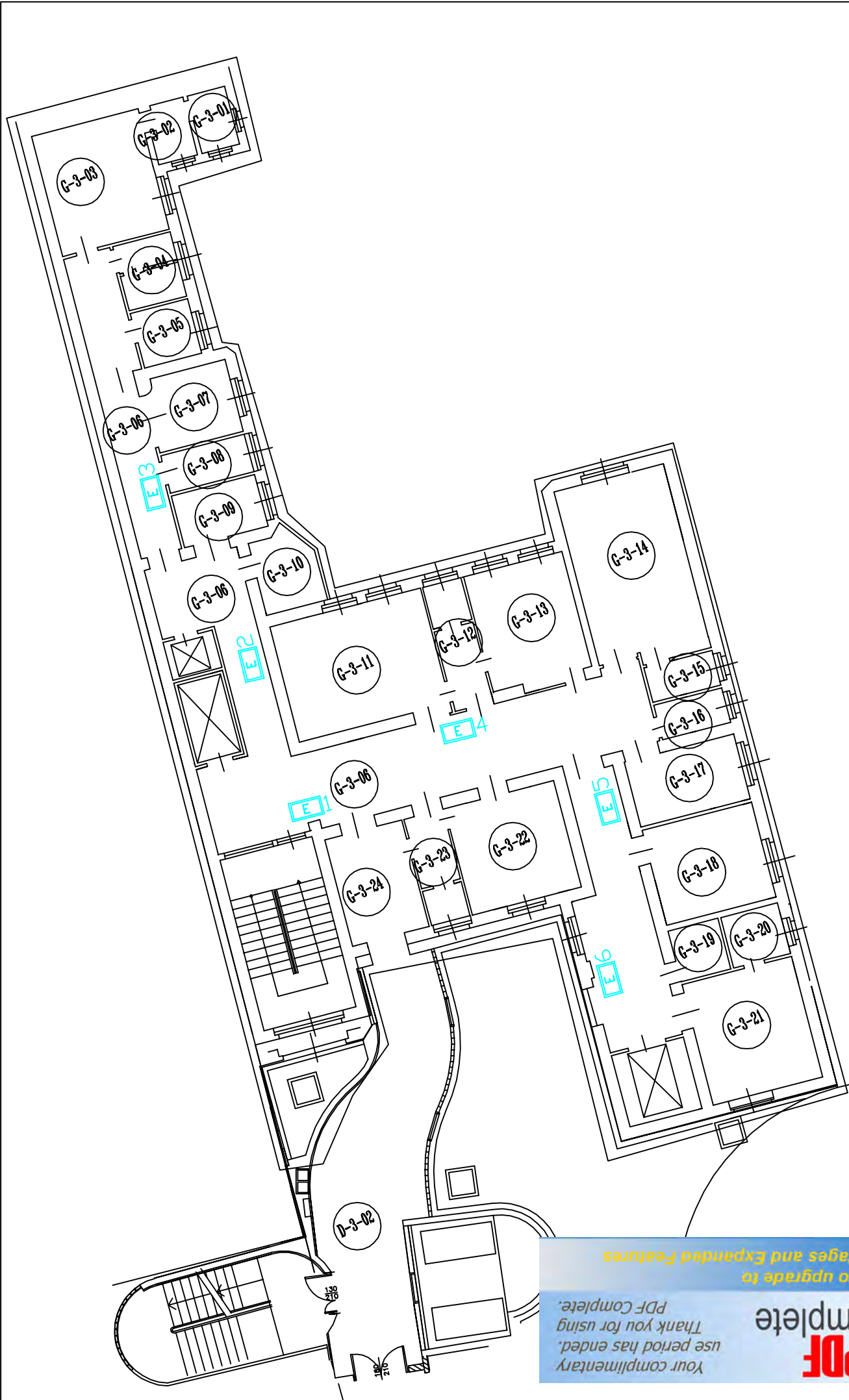
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. G PIANO TERZO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 4              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 5              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terzo | 6              |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                   |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:

Piano: Terzo

Impianto: OMV Pad. G

Reparto: Oculistica

Committente: **ASLTO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

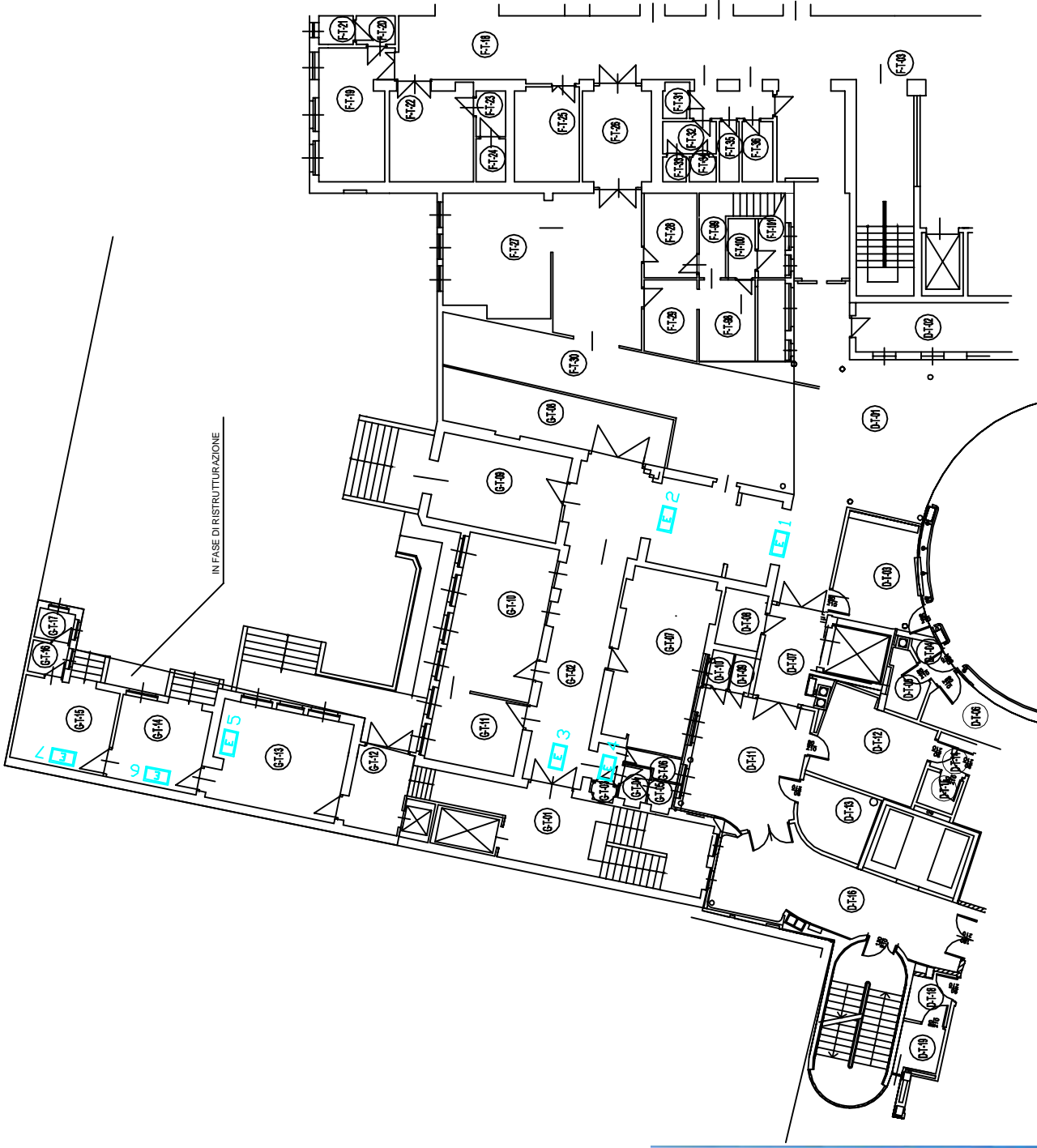
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. G PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 6              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad G piano terra | 7              |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |

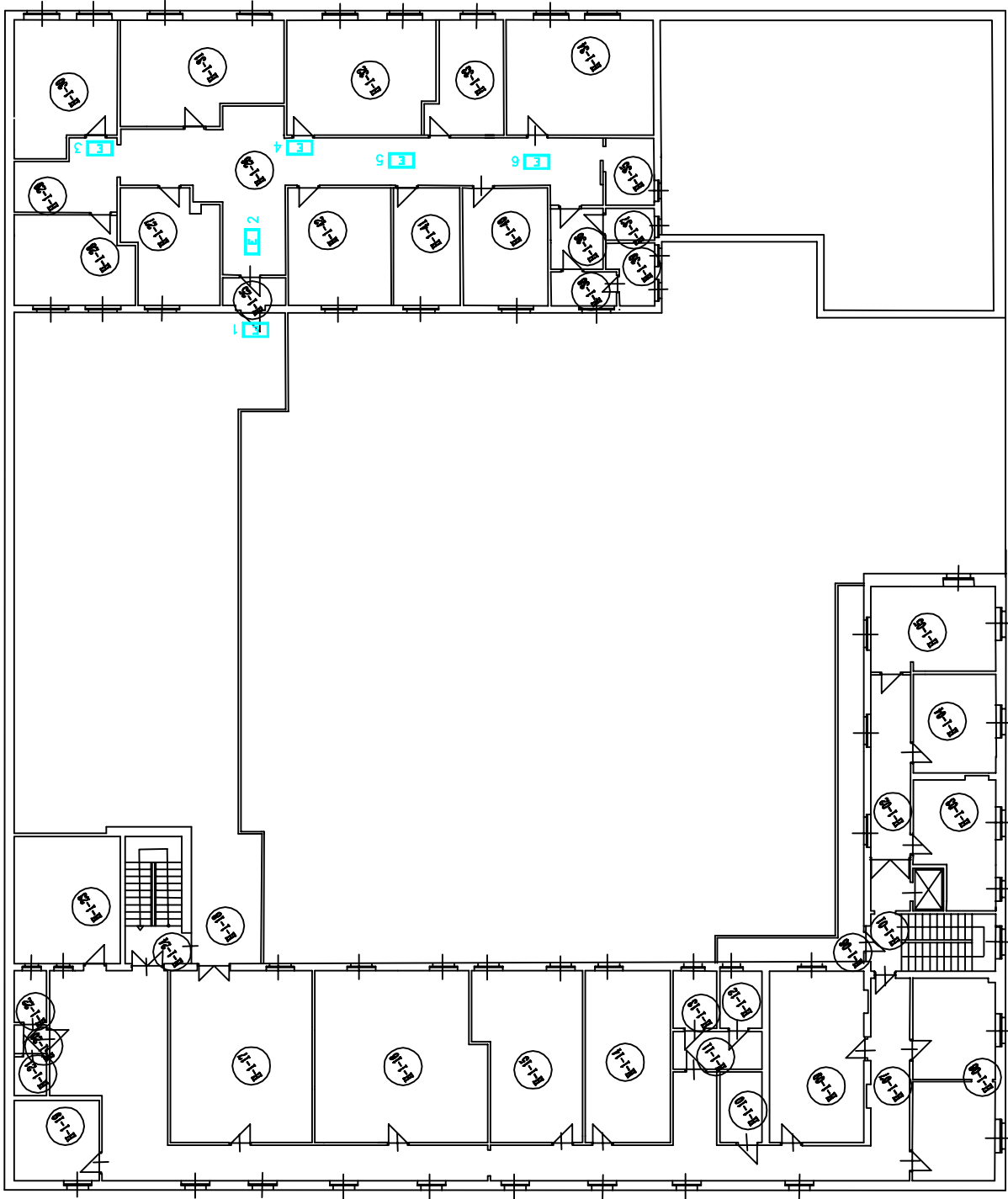


INFASSE DI RISTRUTTURAZIONE

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| Nota:   | Descrizione: Lampade di emergenza |  |
| Impianto:   | Piano:                            |  |
| OMV Pad. G  | Terra                             |  |
| Reparto:  | Uff. accettazione                 |  |
| Foglio:   | Segue:                            |  |
| 1   |                                   |  |
| Committente: <b>ASLTO2 - Torino</b>               |                                   |  |
| <b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |                                   |  |





Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:  
Committente: **ASL TO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Piano: Primo

Impianto: OMV Pad. H

Reparto: Uffici

Legenda:  
Segno.: CRD  
Cont.:  
Data:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)









# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. H PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio                | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|-------------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 9              |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. H PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio                | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|-------------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 10             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 11             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 12             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 13             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 14             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 15             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 16             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 17             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M.<br>Vittoria | Pad H piano<br>terra | 18             |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                         |                      |                |                           |                        |       |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

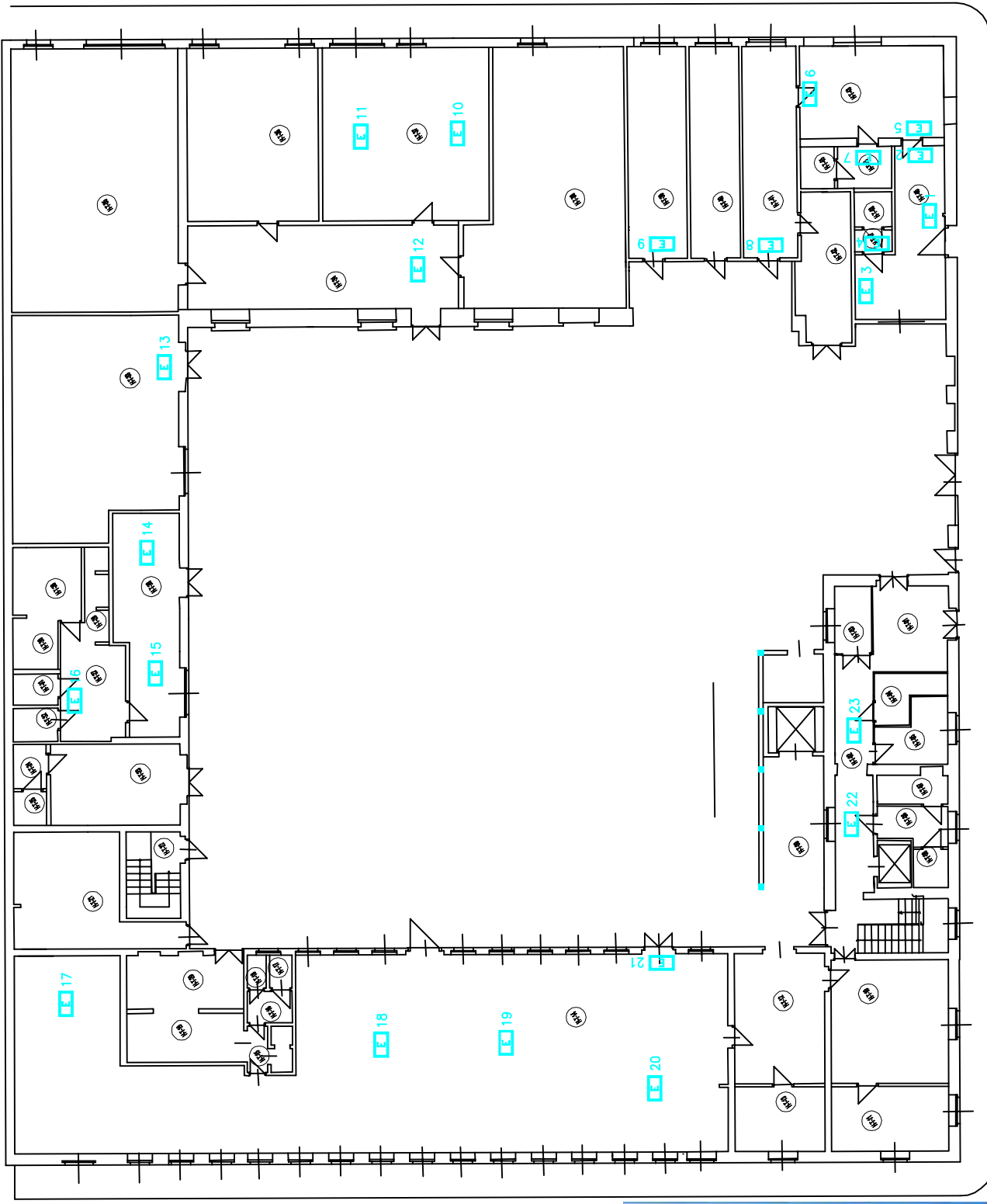
C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. H PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione        | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad H piano terra | 19             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad H piano terra | 20             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad H piano terra | 21             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad H piano terra | 22             |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad H piano terra | 23             |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                   |                |                           |                        |       |



VIA LE CHIUSE

Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Committente: ASL TO2 - Torino  
S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

Impianto: OMV Pad. H  
Piano: Terra  
Reparto: Mag. Farmacia/Officine

Data: 2/01/2012  
Eggn.: CRD  
Autr.:

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. M PIANO PRIMO

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M scala primo | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 11             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 12             |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

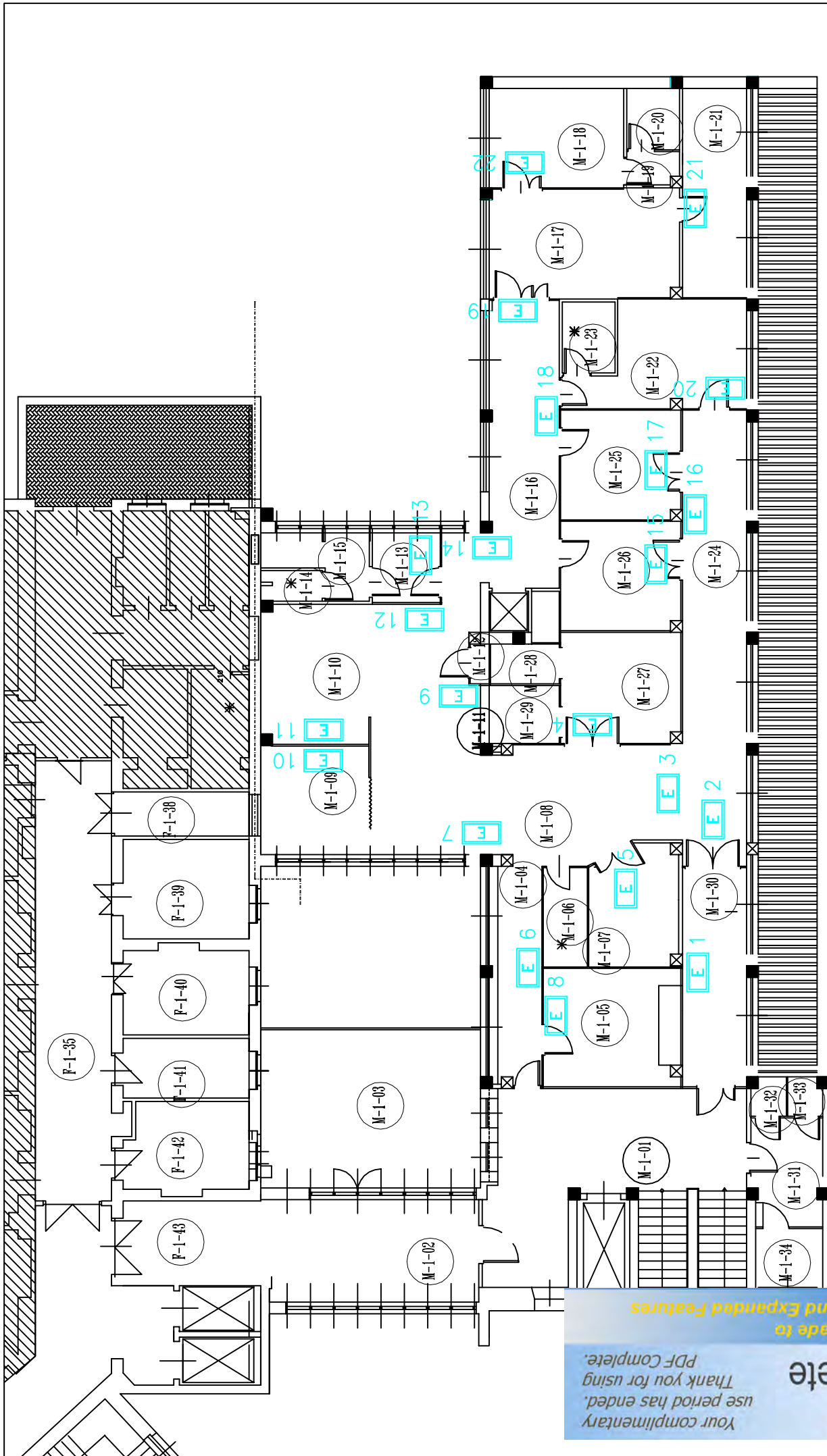
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 13             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 14             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 15             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M scala primo | 16             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 17             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 18             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 19             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 20             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 21             |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano primo | 22             |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                    |                |                           |                        |       |





CORSO TASSONI

Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue:

Committente: ASLTO2 - Torino  
S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest

|            |            |
|------------|------------|
| Impianto:  | Piano:     |
| OMV Pad. M | Primo      |
| Reparto:   | Sala gessi |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Autore:         | ----- |
| Disegnato da:   | CRD   |
| Controllato da: |       |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. M PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione           | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|----------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M scala terreno | 4              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 5              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 6              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 7              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. M piano terreno | 8              |                           |                        |       |
|  |                      |                      |                |                           |                        |       |
|  |                      |                      |                |                           |                        |       |
|  |                      |                      |                |                           |                        |       |
|  |                      |                      |                |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                      |                |                           |                        |       |







# C.so Tassoni

|  |                                   |                |
|--|-----------------------------------|----------------|
| Nota:                                      | Descrizione: Lampade di emergenza |                |
| Impianto:                                  | Piano: Secondo                    | Foglio: Segue: |
| Comittente: ASLTO2 - Torino                | OMV Pad. M                        | 1              |
| S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest | Reparto: Uffici Direzione         |                |

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

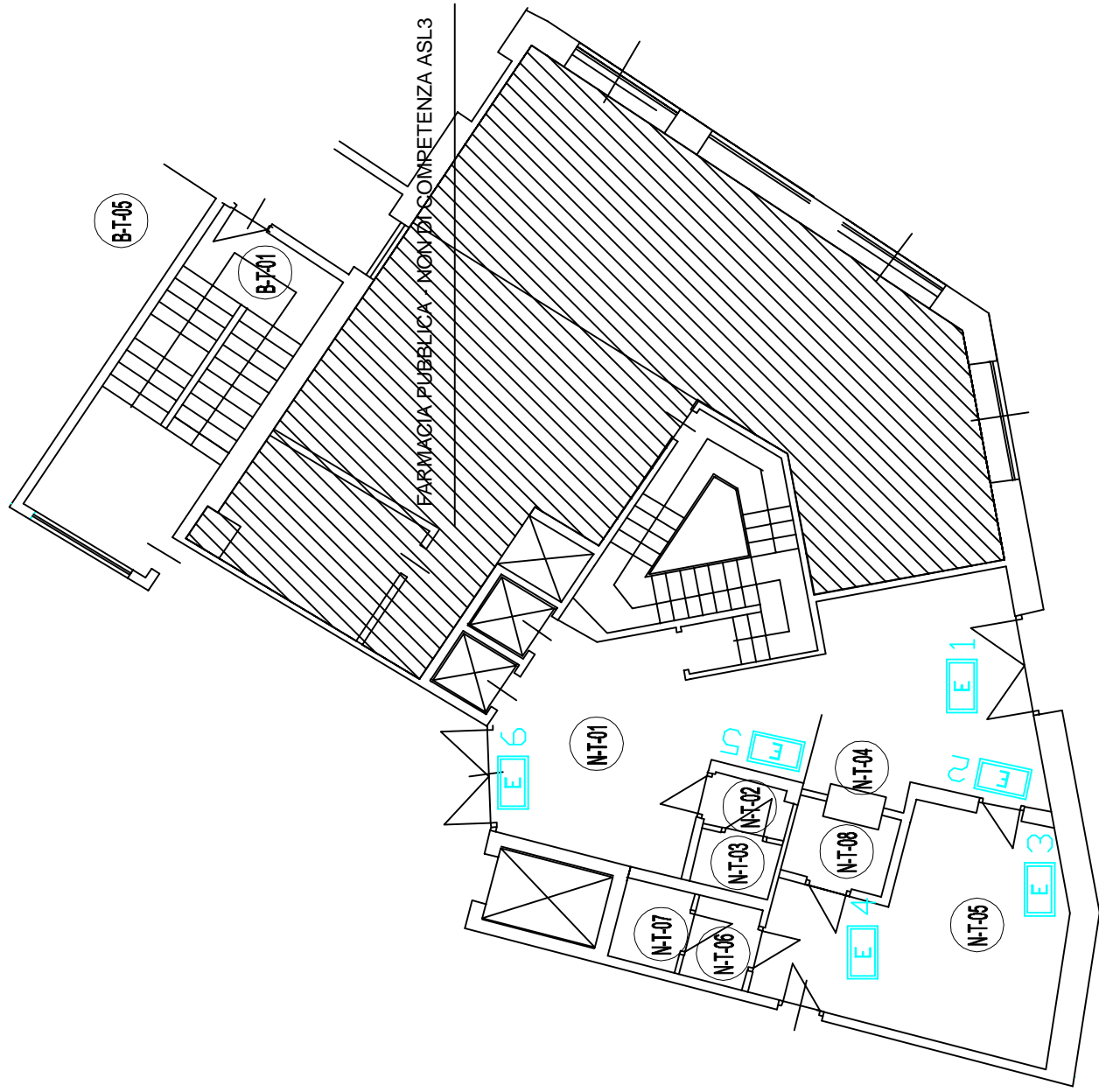
SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. N PIANO TERRA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data   | Presidio             | Ubicazione         | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|--|----------------------|--------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 1              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 2              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 3              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 4              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 5              |                           |                        |       |
|  | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano terra | 6              |                           |                        |       |
|  |                      |                    |                |                           |                        |       |
|  |                      |                    |                |                           |                        |       |
| <i>Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)</i> |                      |                    |                |                           |                        |       |



Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue: -

Committente: **ASLTO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

Piano: Terra

Impianto: OMV Pad. N

Portineria

Reparto:

-----

CRD

-

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. N PIANO AMMEZZATO

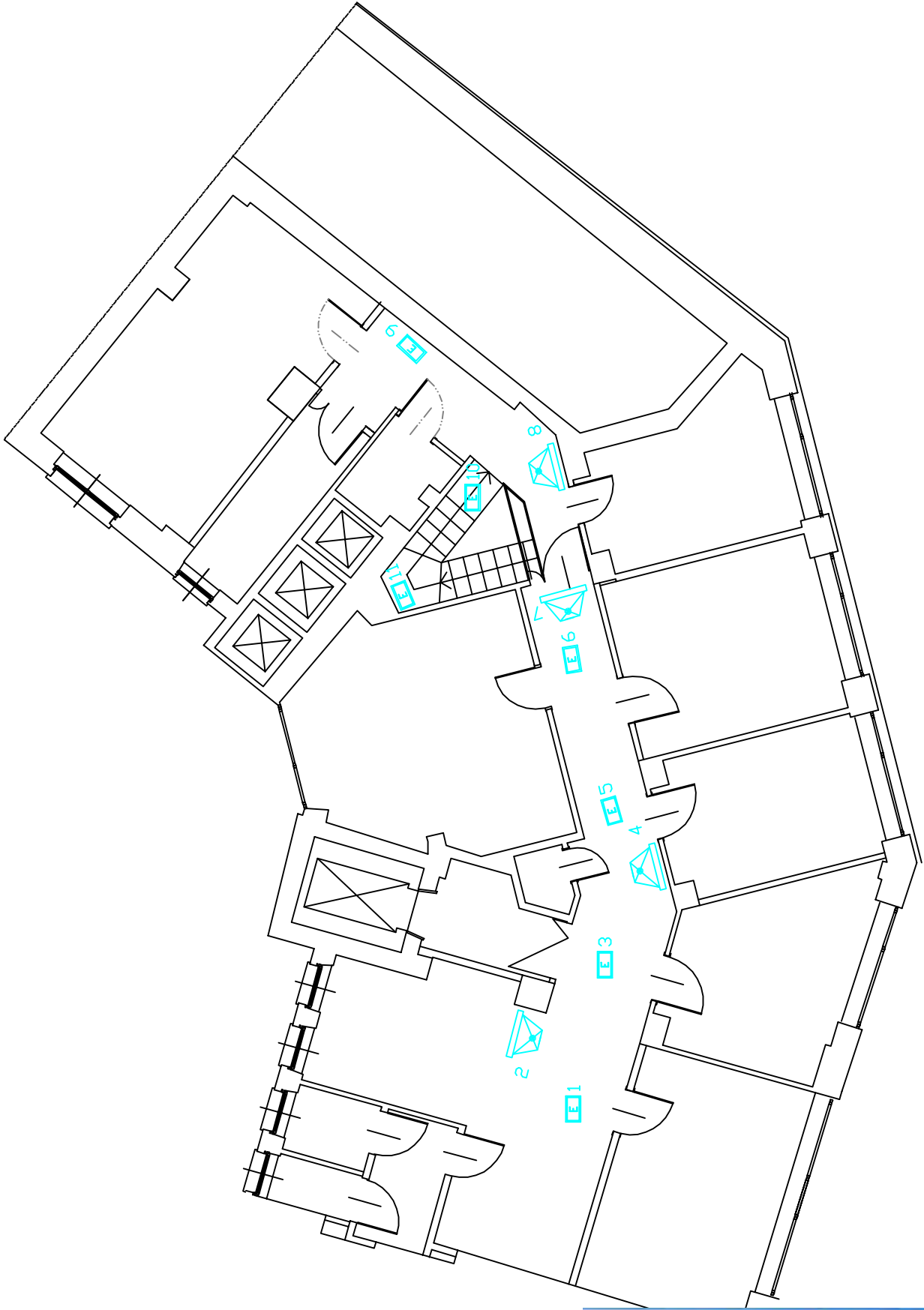
## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data | Presidio             | Ubicazione             | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|------|----------------------|------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 1              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 2              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 3              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 4              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 5              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 6              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 7              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 8              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 9              |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 10             |                           |                        |       |
|      | Ospedale M. Vittoria | Pad. N piano ammezzato | 11             |                           |                        |       |
|      |                      |                        |                |                           |                        |       |
|      |                      |                        |                |                           |                        |       |

Controllo effettuato da (cognome nome, ditta)





Nota:

Descrizione: Lampade di emergenza

Foglio: 1

Segue: -

Committente: **ASL TO2 - Torino**  
**S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest**

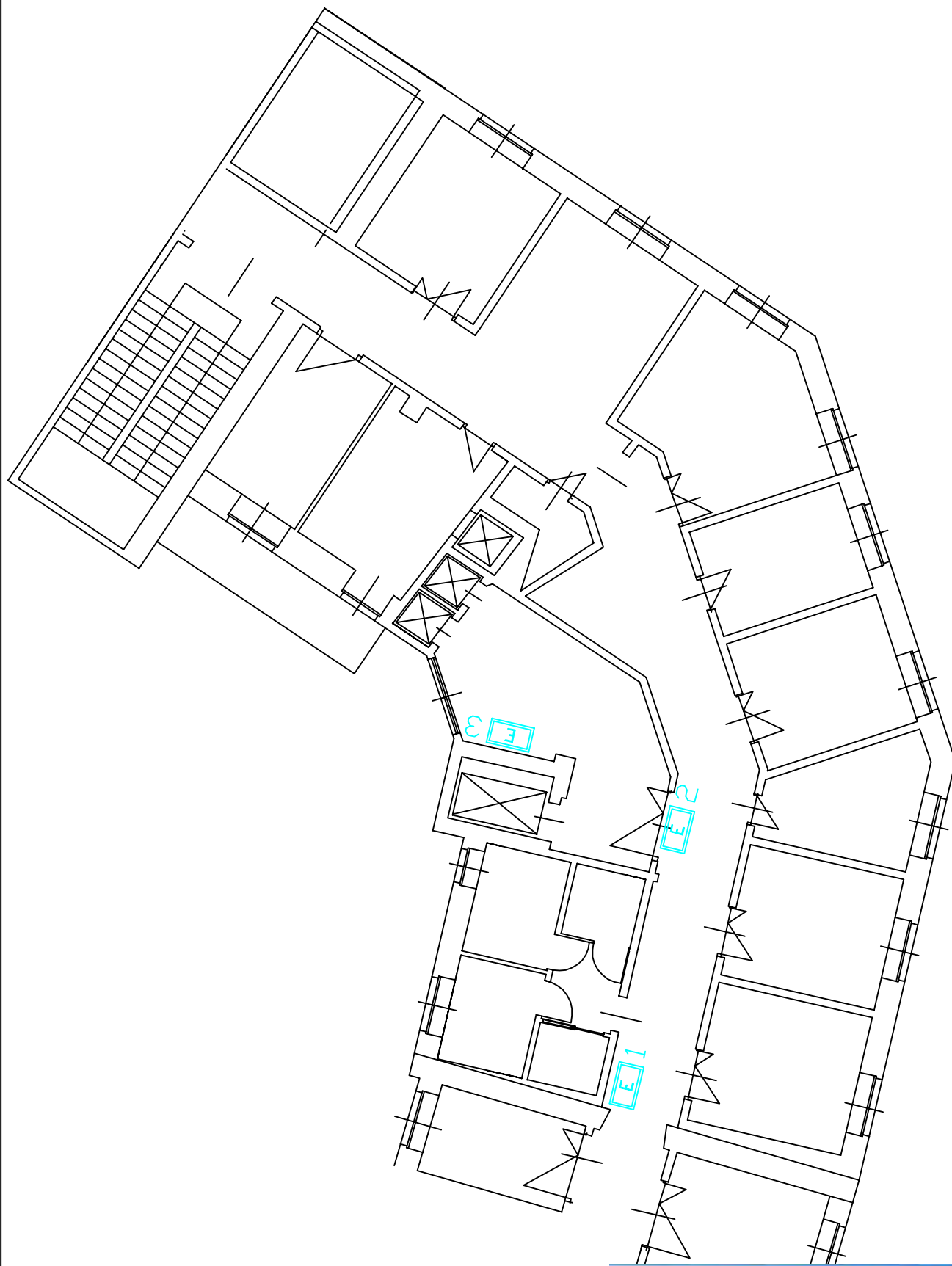
Piano: Ammezzato  
 Impianto: OMV Pad. N  
 Reparto: NeuroSpichiatra

Id.: -----  
 Segn.: CRD  
 Contr.: -

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features





Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete. [Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

|        |       |           |            |        |       |   |  |           |
|--------|-------|-----------|------------|--------|-------|---|--|-----------|
| Id:    | ----- | Impianto: | OMV Pad. N | Piano: | Primo | Descrizione: Lampade di emergenza                 |  | Nota:     |
| egn.:  | CRD   | Reparto:  |            |        |       | Committente: <b>ASLTO2 - Torino</b>               |  | Foglio: 1 |
| nter.: | -     |           |            |        |       | <b>S.C. Tecnico Progetti Integrali Area Ovest</b> |  | Segue: -  |



# A.S.L. TO2

Azienda Sanitaria Locale

C.so Svizzera 164 – 10149 Torino

SC TECNICO PROGETTI INTEGRALI AREA OVEST

PAD. P SCALA

## REGISTRO CONTROLLI PERIODICI

Verifica dell'Autonomia degli Apparecchi di sicurezza (Luce e illuminazione)

| Data  | Presidio             | Ubicazione                | Apparecchio N° | Inconvenienti riscontrati | Provvedimenti adottati | Firma |
|---|----------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------|
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano -1      | 1              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano terreno | 2              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano primo   | 3              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano secondo | 4              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano terzo   | 5              |                           |                        |       |
|   | Ospedale M. Vittoria | Pad P scala piano quarto  | 6              |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
|   |                      |                           |                |                           |                        |       |
| Nota:   |                      |                           |                |                           |                        |       |
| Controllo effettuato da (cognome nome, ditta) |                      |                           |                |                           |                        |       |