

# PROCEDURA DI SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO

[https://nsis-ids.sanita.it/nidp/loginspid\\_cittadino.jsp?target=https://sisn.salute.gov.it/app/dincfe](https://nsis-ids.sanita.it/nidp/loginspid_cittadino.jsp?target=https://sisn.salute.gov.it/app/dincfe)

*ACCESSO CON SPID*

[Manuale utente](#)

AL

Rapporto operatore sanitario

Crea rapporto

Hai già un CUS? 

☐ Si

☐ No

CONTINUA →

[Manuale utente](#)

AL

Rapporto operatore sanitario

Crea rapporto

Hai già un CUS? 

☐ Si

☐ No

Codice Unico della Segnalazione

Codice univoco assegnato in automatico dal sistema *Dispovigilance* all'atto della trasmissione di ogni segnalazione di incidente

CONTINUA →

# Rapporto operatore sanitario

## Crea rapporto

Hai già un CUS? [?](#)

- ☐ Si
- ☒ No

Non hai ancora un CUS? Nessun problema, il sistema ne genererà uno automaticamente dopo l'invio della segnalazione

CONTINUA →

Crea rapporto

1

Informazioni amministrative

2

Luogo dell'incidente

3

Informazioni sul dispositivo

4

Dati relativi all'incidente

5

Altre informazioni

6

Riepilogo

Informazioni amministrative

Tipo di incidente\* ?

☐ Grave ☐ Diverso da grave

Incidente rilevato da\*

☐ Operatore sanitario ☐ Utilizzatore profano/paziente

Operatore sanitario che ha rilevato l'incidente

Nome\*

Inserisci nome

Cognome\*

Inserisci cognome

Email\*

Inserisci email

Numero di telefono\*

Inserisci telefono

Data compilazione modulo\*

09/03/2026



Data in cui l'operatore sanitario è venuto a conoscenza dell'evento\*

GG/MM/AAAA



INDIETRO

AVANTI

TUTTI I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI

Seleziona dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di incidente

Problema con

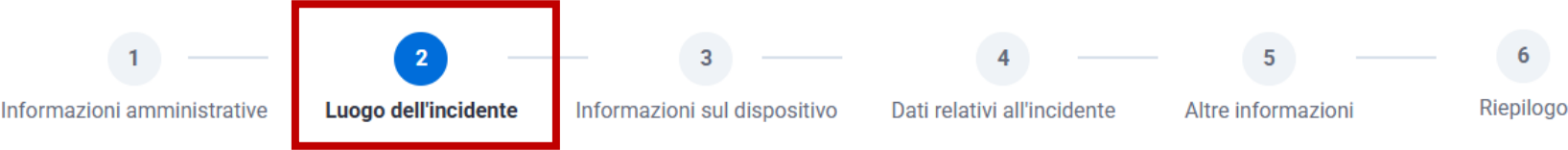
Seleziona il tipo di problema

Seleziona l'entità dell'incidente

ATTENZIONE

Verificare che tutti i campi contrassegnati da \* siano compilati correttamente.

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Luogo dell'incidente

Azienda sanitaria competente

Regione\*

Seleziona regione

Struttura dove è avvenuto l'incidente

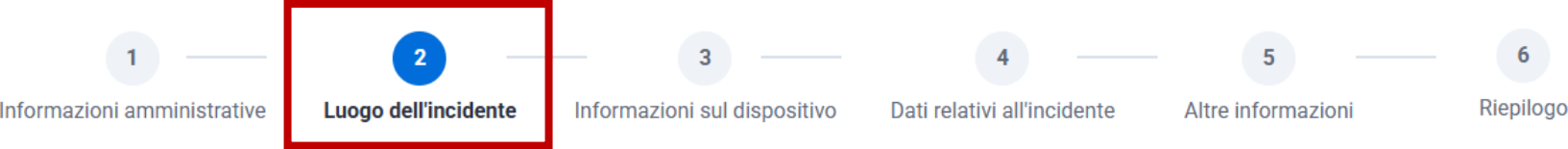
Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☐ Sanitaria territoriale ☐ Altro

INDIETRO

AVANTI

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Luogo dell'incidente

Azienda sanitaria competente

Regione\*

PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☒ Sanitaria ospedaliera ☐ Sanitaria territoriale ☐ Altro

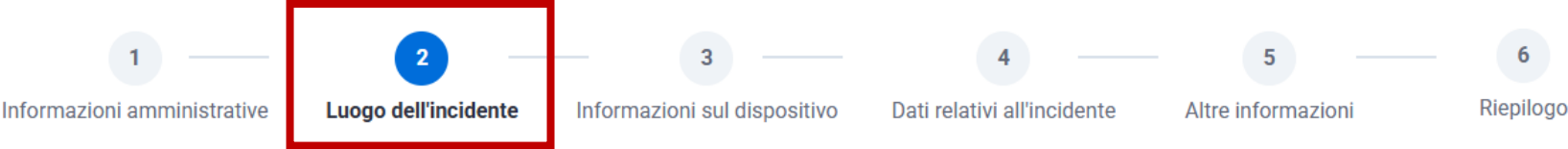
**COLLEGAMENTO CON  
ANAGRAFICA NSIS**

Struttura sanitaria ospedaliera\*

Cerca struttura

CERCA

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Struttura sanitaria ospedaliera\*

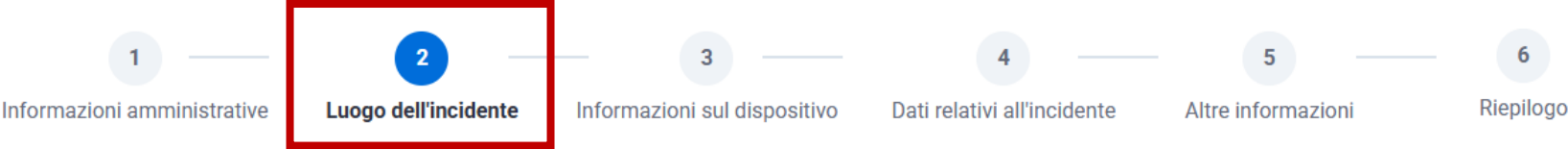
CERCA

VISUALIZZA 10 per pagina

< 1 / 3 >

| Struttura sanitaria ospedaliera          | Azienda sanitaria territorialmente competente | Azioni |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| OSPEDALE MAURIZIANO - TORINO             | TORINO I                                      |        |
| OSP.EVANGELICO VALDESE-TORINO            | TORINO I                                      |        |
| CLINICA PINNA PINTOR                     | TORINO I                                      |        |
| OSPEDALE MAURIZIANO "UMBERTO I"- TORINO  | TORINO I                                      |        |
| C.I.O.V. -OSP.EVANGELICO VALDESE-TORINO  | TORINO I                                      |        |
| TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO | TORINO IV                                     |        |

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Azienda sanitaria competente

Regione\*

PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☒ Sanitaria ospedaliera ☐ Sanitaria territoriale ☐ Altro

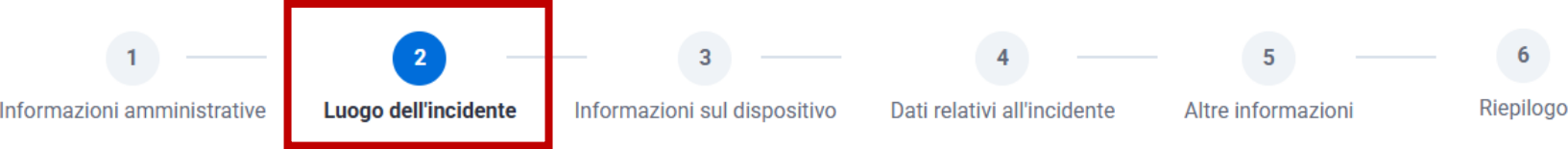


Struttura sanitaria ospedaliera  
OSPEDALE MAURIZIANO - TORINO

Azienda sanitaria territorialmente competente  
TORINO I

 [Cambia struttura](#)

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☒ **Sanitaria territoriale** ☐ Altro

**COLLEGAMENTO CON ANAGRAFICA NSIS E  
REGISTRO IMPRESE**

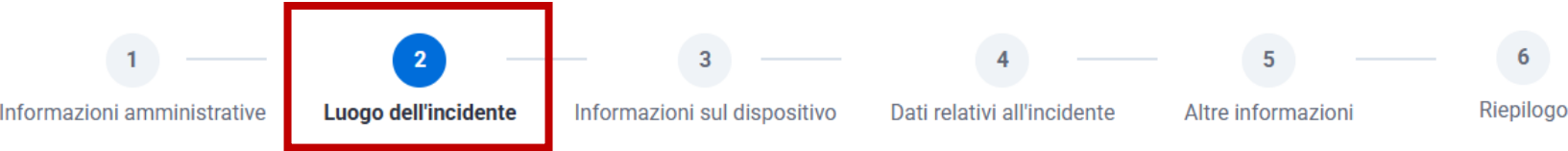
Partita IVA

Inserisci partita IVA

CERCA

⚠ La ricerca non ha prodotto risultati. Controlla i dati inseriti e riprova, oppure cerca tramite Partita IVA.

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☒ Sanitaria territoriale ☐ Altro

**RICERCA CON PARTITA IVA DAL REGISTRO IMPRESE**

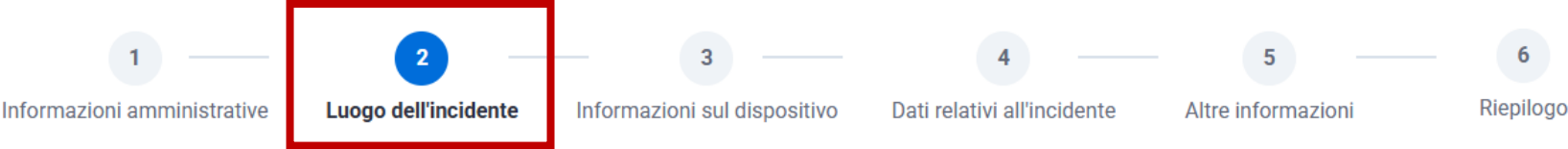
Partita IVA

04290680018

CERCA

ⓘ La ricerca non ha prodotto risultati. Controlla i dati inseriti e riprova, oppure cerca tramite Partita IVA.

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

- ☐ Sanitaria ospedaliera
- ☒ **Sanitaria territoriale**
- ☐ Altro

Partita IVA

04290680018

CERCA

VISUALIZZA

Placeholder Text

| Struttura sanitaria territoriale | Partita IVA | Azioni |
|----------------------------------|-------------|--------|
| SANTA CROCE S.R.L.               | 04290680018 |        |



SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Luogo dell'incidente

Azienda sanitaria competente

Regione\*

PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☒ Sanitaria territoriale ☐ Altro

**INSERIRE SEMPRE L'AZIENDA COMPETENTE**

Struttura sanitaria territoriale

SANTA CROCE S.R.L.

Partita IVA

04290680018

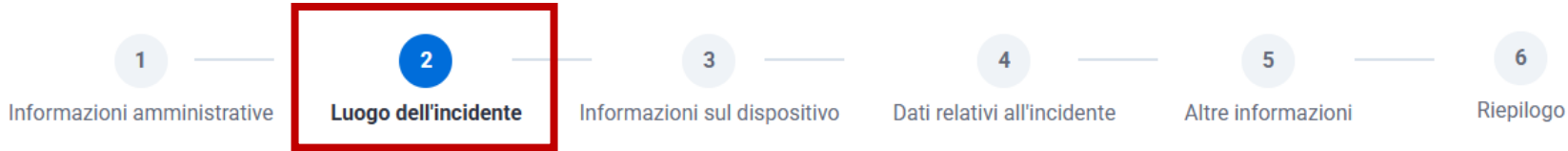
[Cambia struttura](#)

Azienda sanitaria territorialmente competente\*

T03

**TALE INFORMAZIONE E' RICHIESTA ANCHE SE SI E' SELEZIONATA UNA STRUTTURA SANITARIA OSPEDALIERA**

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Luogo dell'incidente

Azienda sanitaria competente

Regione\*

PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☐ Sanitaria territoriale ☒ Altro

Specifica \*

☐ Ambulatorio (MMG/PLS/PRIVATO)

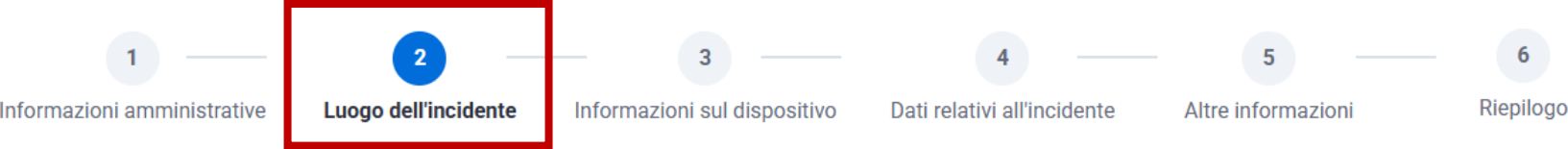
☐ Farmacia di comunità

☐ Domicilio

Azienda sanitaria territorialmente competente\*

Seleziona azienda sanitaria

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Luogo dell'incidente

Azienda sanitaria competente

Regione\*

PIEMONTE

Struttura dove è avvenuto l'incidente

Tipologia di struttura\*

☐ Sanitaria ospedaliera ☐ Sanitaria territoriale ☒ Altro

Specifica \*

☒ Ambulatorio (MMG/PLS/PRIVATO) ☐ Farmacia di comunità ☐ Domicilio

**INSERIRE SEMPRE L'AZIENDA COMPETENTE**

Azienda sanitaria territorialmente competente\*

Seleziona azienda sanitaria

Seleziona azienda sanitaria

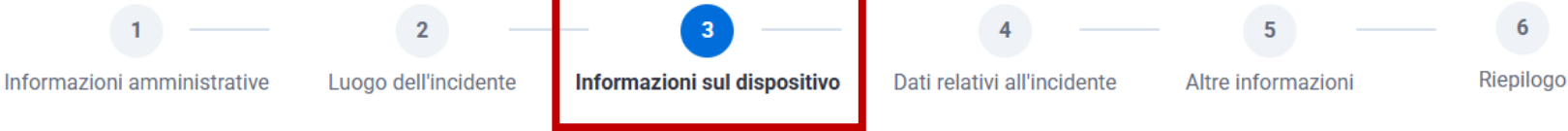
TO3

TO4

TO5

VC

Crea rapporto



Tipo di dispositivo

Scegli tipo di dispositivo\*

- ☐ Dispositivo Medico    ☐ Dispositivo Allegato XVI    ☐ Dispositivo Medico - Diagnostico in Vitro

INDIETRO

AVANTI

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Tipo di dispositivo



Scegli tipo di dispositivo\*

[Cambia tipo dispositivo coinvolto](#)

- ☒ Dispositivo Medico    ☐ Dispositivo Allegato XVI    ☐ Dispositivo Medico - Diagnostico in Vitro

Dispositivo coinvolto



Tipologia dispositivo\*

- ☒ Implantabile    ☐ Implantabile attivo    ☐ Software    ☐ Kit    ☐ Altro

Dispositivo medico

Dispositivo medico su misura

Fabbricante

Numero di repertorio/Banca dati

*Inserisci nome fabbricante*

*Inserisci numero di repertorio/Banca dati*

Codice attribuito dal fabbricante

Nome commerciale

UDI-DI

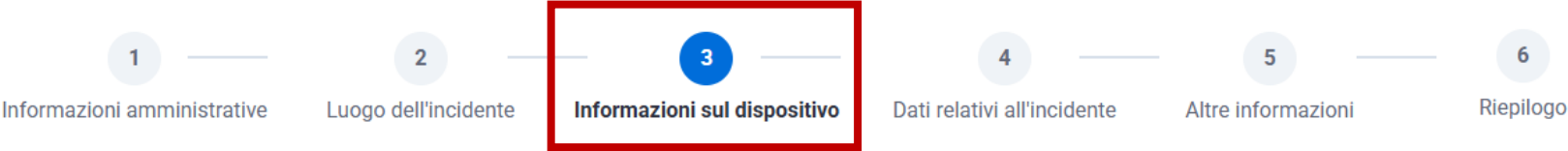
*Inserisci codice attribuito dal fabbricante*

*Inserisci nome commerciale*

*Inserisci UDI-DI*

CERCA

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Tipologia dispositivo\*

☒ Implantabile   ☐ Implantabile attivo   ☐ Software   ☐ Kit   ☐ Altro

Dispositivo medico

Fabbricante

abb

**BASTA INIZIARE A SCRIVERE ANCHE SOLO LE PRIMA TRE LETTERE E AVVIARE LA RICERCA**

Inserisci numero di repertorio/Banca dati

Codice attribuito dal fabbricante

Inserisci codice attribuito dal fabbricante

Nome commerciale

Inserisci nome commerciale

UDI-DI

Inserisci UDI-DI

CERCA

VISUALIZZA

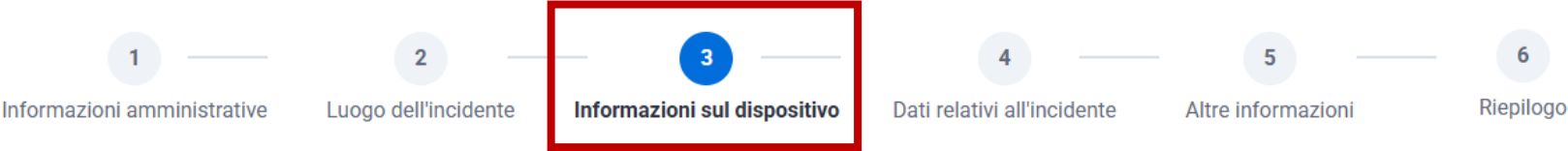
10 per pagina

< 1 / 4

| Fabbricante            | Nome commerciale                | Numero repertorio/Banca dati | Codice attribuito dal fabbricante | UDI - DI | Azioni |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------|--------|
| ABBCRFM XCBROFE K.J.U. | CAMICE MONOUSO CAMICE SANITARIO | 1983706                      | 1001                              |          |        |
| ABBCRFM XCBROFE K.J.U. | CAMICE MONOUSO CAMICE SANITARIO | 1983706                      | 1001                              |          |        |
| ABBCRFM XCBROFE K.J.U. | CAMICE MONOUSO CAMICE SANITARIO | 1983706                      | 1001                              |          |        |

**CLICCANDO SUL DISPOSITIVO COINVOLTO I CAMPI SI AUTOCOMPILANO CON LE INFO CONTENUTE NELLA BANCA DATI DM**

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



CND

T0205

EMDN

Inserisci EMDN

Classe di rischio\*

I

Nome commerciale\*

CAMICE MONOUSO CAMICE SANITARIO

Codice attribuito dal fabbricante\*

1001

Modello

Inserisci modello

Numero di repertorio/Banca dati

Data di scadenza

03/03/2026

Data impianto\*

10/03/2024

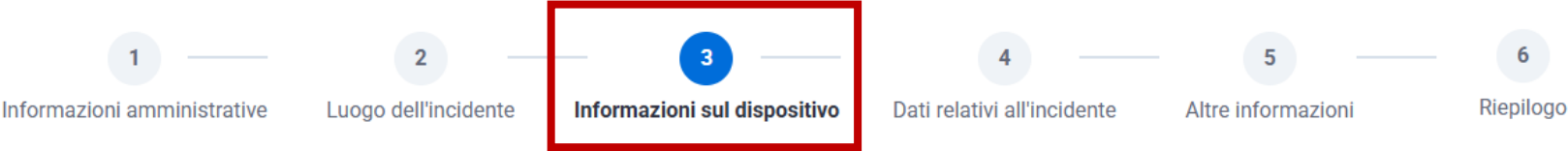
Data di impianto

Se non conosci la data di impianto, ma il mese e l'anno, indica il 15 del mese. Se conosci solo l'anno, indica il 30 Giugno.

Fabbricante

DATA DI IMPIANTO OBBLIGATORIA PER GLI IMPIANTABILI

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Scegli tipo di dispositivo\*

☐ Dispositivo Medico

☒ Dispositivo Allegato XVI

☐ Dispositivo Medico - Diagnostico in Vitro

TUTTE LE INFORMAZIONI SUL  
DISPOSITIVO SONO DA  
INSERIRE MANUALMENTE

[Cambia tipo dispositivo coinvolto](#)

Informazioni dispositivo

Hai UDI? ☒ NO

Numero di serie\*

Inserisci numero di serie

Lotto\*

Inserisci lotto

Compilare almeno uno dei due campi

EMDN

Inserisci EMDN

Classe di rischio\*

Seleziona classe di rischio

Nome commerciale\*

Inserisci nome commerciale

Codice attribuito dal fabbricante\*

Inserisci codice attribuito dal fabbricante

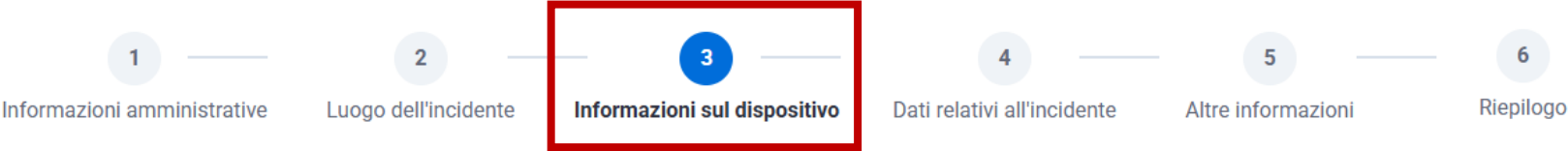
Modello

Inserisci modello

Numero di repertorio/Banca dati

Inserisci numero di repertorio/Banca dati

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Scegli tipo di dispositivo\*

☐ Dispositivo Medico   ☐ Dispositivo Allegato XVI   ☒ Dispositivo Medico - Diagnostico in Vitro

Dispositivo coinvolto

Tipologia dispositivo\*

Specifica

Tipologia dispositivo

▼

☐ Nessuna di queste

ANCHE PER GLI IVD, COME PER I DM, LE INFORMAZIONI SONO INSERITE IN AUTOMATICO DALLA BANCA DATI NAZIONALE

Fabbricante

Inserisci nome fabbricante

Numero di repertorio/Banca dati

Inserisci numero di repertorio/Banca dati

Codice attribuito dal fabbricante

Inserisci codice attribuito dal fabbricante

Nome commerciale

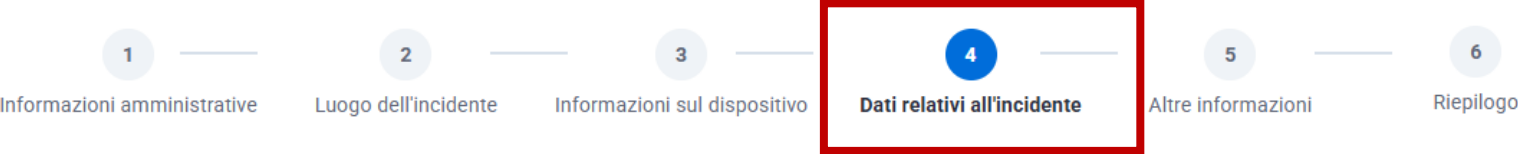
Inserisci nome commerciale

UDI-DI

Inserisci UDI-DI

CERCA

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Dati incidente

Data dell'incidente\*

GG/MM/AAAA

Descrizione dell'incidente\*

Classificazione dell'incidente \*

Seleziona classificazione dell'incidente

Seleziona classificazione dell'incidente

- Grave minaccia per la salute pubblica
- Decesso
- Inaspettato serio peggioramento dello stato di salute
- Tutti gli altri incidenti da segnalare



Informazioni sul soggetto

Soggetto Coinvolto \*

Seleziona soggetto coinvolto

Conseguenze dell'incidente \*

Seleziona conseguenze dell'incidente

Età

Inserisci età

☐ anni

☐ mesi

Indice di Massa Corporea (IMC)

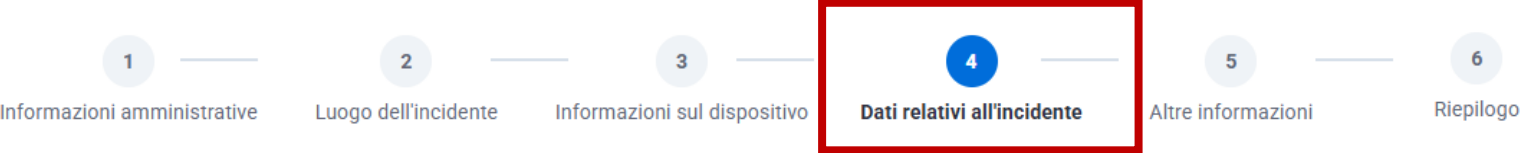
Seleziona Indice di Massa Corporea (IMC)

Sesso biologico

☐ Maschio

☐ Femmina

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Informazioni sul soggetto

Soggetto Coinvolto \*

Seleziona soggetto coinvolto

Età

Inserisci età    ☐ anni    ☐ mesi

Indice di Massa Corporea (IMC)

Seleziona Indice di Massa Corporea (IMC)

Sesso biologico

☐ Maschio    ☐ Femmina

Conseguenze dell'incidente \*

Seleziona conseguenze dell'incidente

Informazioni sul soggetto

Soggetto Coinvolto \*

Seleziona soggetto coinvolto

Cerca...

- ☐ Paziente
- ☐ Operatore sanitario
- ☐ Utilizzatore profano

[Reset](#)

Conseguenze dell'incidente \*

Seleziona conseguenze dell'incidente

**Seleziona conseguenze dell'incidente**

- Decesso
- Ospedalizzazione
- Intervento chirurgico
- Intervento specifico

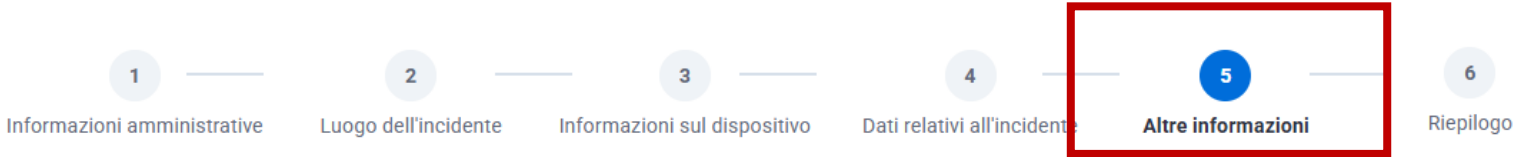
Indice di Massa Corporea (IMC)

Seleziona Indice di Massa Corporea (IMC)

**Seleziona Indice di Massa Corporea (IMC)**

- Grave magrezza (<16)
- Sottopeso (16 - 18,49)
- Normopeso (18,50 - 24,99)
- Sovrappeso (25 - 29.99)

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Indagine clinica post market

L'incidente con il dispositivo medico è avvenuto durante una indagine clinica post market (Post Market Clinical Follow-up – PMCF) \*

☐ Sì ☐ No

Codice identificativo dell'indagine clinica (Post Market Clinical Follow-up, PMCF)

*Inserire codice identificativo dell'indagine clinica*

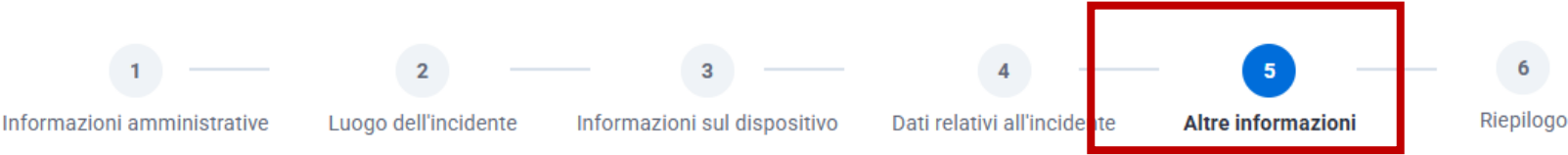
Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario

☐ Dichiaro di aver comunicato l'incidente al fabbricante/mandatario \*

INDIETRO

CONFERMA

SEGNALAZIONE DELL'INCIDENTE DA PARTE DELL'OPERATORE SANITARIO



Indagine clinica post market

L'incidente con il dispositivo medico è avvenuto durante una indagine clinica post market (Post Market Clinical Follow-up – PMCF) \*

☒ Sì    ☐ No

Codice identificativo dell'indagine clinica (Post Market Clinical Follow-up, PMCF) \*

32425235

Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario

☒ Dichiaro di aver comunicato l'incidente al fabbricante/mandatario \*

LA DICHIARAZIONE AL FABBRICANTE E' OBBLIGATORIA PER FINALIZZARE LA TRASMISSIONE DELL'INCIDENTE

- 1

Informazioni amministrative
- 2

Luogo dell'incidente
- 3

Informazioni sul dispositivo
- 4

Dati relativi all'incidente
- 5

Altre informazioni
- 6

Riepilogo

Riepilogo

|                                                        |   |
|--------------------------------------------------------|---|
| Informazioni amministrative                            | ▼ |
| Luogo dell'incidente                                   | ▼ |
| Tipo di dispositivo                                    | ▼ |
| Dati incidente                                         | ▼ |
| Informazioni sul soggetto                              | ▼ |
| Indagine clinica post market                           | ▼ |
| Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario | ▼ |

CLICCANDO SU CIASCUNA SESSIONE E' POSSIBILE VISUALIZZARE QUANTO INSERITO



INVIARE IL REPORT ORA?

Stai per trasmettere il rapporto operatore sanitario. Cliccando su «NO RIMANI» sarà possibile rivedere e modificare il rapporto. Cliccando su «SI INVIA» il rapporto sarà trasmesso al Ministero della salute

NO, RIMANI

Sì, INVIA



## REPORT INVIATO CON SUCCESSO!

Il tuo report è stato inviato correttamente. Il CUS associato è il seguente:

 [CUS-26-30612](#)

CHIUDI

SCARICA PDF



RIEPILOGO IN PDF DOPO LA  
TRASMISSIONE DELL'INCIDENTE



Ministero della Salute

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DEGLI INCIDENTI CON I DISPOSITIVI MEDICI E DISPOSITIVI DELL'ALLEGATO XVI DEL REG. (UE) 2017/745

-RAPPORTO OPERATORE SANITARIO-

**Dati Generali**  
CUS-26-30612  
Data creazione del rapporto: 09/03/2026

**Sezione 1 – Informazioni amministrative**  
Tipo di Incidente: Grave  
Incidente rilevato da: Operatore sanitario  
Data compilazione modulo: 09/03/2026  
Data in cui l'operatore sanitario è venuto a conoscenza dell'evento: 08/03/2026  
-Operatore sanitario che ha rilevato l'incidente-  
Nome: antonella  
Cognome: campanale  
Email: a.gdi@gmail.com  
Numero di telefono: 3474473221

**Sezione 2 – Luogo dell'incidente**  
Regione: 010 - PIEMONTE  
-Struttura dove è avvenuto l'incidente-  
Tipologia di struttura: Sanitaria territoriale  
Struttura sanitaria ospedaliera:



Ministero della Salute

CUS-26-30612

Modulo per la segnalazione degli incidenti con i dispositivi medici e dispositivi dell'Allegato XVI del Reg. (UE) 2017/745

Struttura sanitaria territoriale: SANTA CROCE S.R.L.  
Altro:  
Azienda sanitaria territorialmente competente: 203 - TO3

**Sezione 3 – Informazioni sul dispositivo**  
Tipo di dispositivo coinvolto: Dispositivo Medico  
-Dispositivo coinvolto-  
Tipologia dispositivo: Implantabile  
UDI-DI:  
UDI-PI:  
Numero di serie: 123455  
Lotto:  
CND: T0205  
EMDN:  
Classe di rischio: I  
Nome commerciale: CAMICE MONOUSO CAMICE SANITARIO  
Codice attribuito dal fabbricante: 1001  
Modello:  
Numero di repertorio: 1983706  
Data di scadenza: 03/03/2026  
Data impianto: 10/03/2024  
-Fabbricante-  
Nome: ABBORFM XCBROFE K.J.U.  
-Mandatario-  
Nome:

**Sezione 4 – Dati relativi all'incidente**  
-Dati incidente-  
Data dell'incidente: 01/03/2026  
Classificazione dell'incidente: Tutti gli altri incidenti da segnalare  
Descrizione dell'incidente: rotto il camice mentre lo indossavo  
-Informazioni sul soggetto coinvolto-  
Soggetto coinvolto: Operatore sanitario  
Conseguenze sul soggetto coinvolto: Intervento specifico  
Età: 43 anni  
Indice di massa corporea(IMC):  
Sesso biologico: Maschio



Ministero della Salute

CUS-26-30612

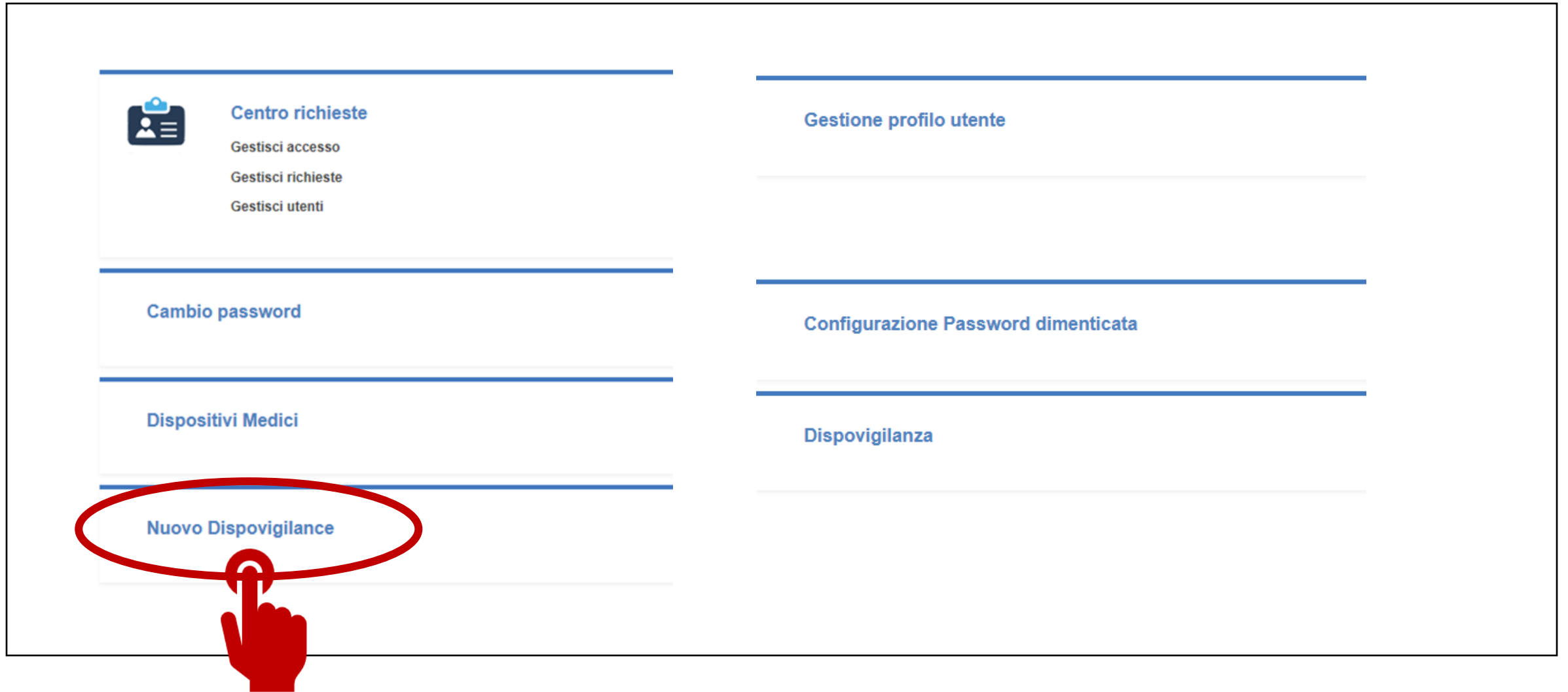
Modulo per la segnalazione degli incidenti con i dispositivi medici e dispositivi dell'Allegato XVI del Reg. (UE) 2017/745

**Sezione 5 – Altre informazioni**  
-Indagine clinica post market-  
L'incidente con il dispositivo medico è avvenuto durante un'indagine clinica post market (Post Market Clinical Follow-up - PMCF): No  
Codice identificativo dell'indagine clinica (Post Market Clinical Follow-up, PMCF):  
-Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario-  
Dichiaro di aver comunicato l'incidente al fabbricante/mandatario: SI

RLV

# HOME PAGE DEL RLV IN NSIS

RLV ACCEDE A DISPOVIGILANCE CON LA PROPRIA UTENZA MI-XXXX E PASSWORD



Dispovigilance

CLICCANDO SI VIENE REINDIRIZZATI ALLA PAGINA DEL SITO DI MDS DOVE SONO PRESENTI TUTTI I MANUALI PER CIASCUN UTENTE

CENTRO  
NOTIFICHE

Ciao **TERESA CUVO**



Inserisci una segnalazione

CARICA SEGNALAZIONE >



Segnalazioni di incidenti

Gestisci e monitora le segnalazioni ricevute

VISUALIZZA →



Strutture sanitarie della regione

Consulta l'elenco aggiornato delle strutture sanitarie attive nella tua area di competenza.

VISUALIZZA →

## Dispovigilance

Ciao TERESA CUVO



Inserisci una segnalazione

CARICA SEGNALAZIONE &gt;



## Crea rapporto

- 1 Informazioni amministrative
- 2 Luogo dell'incidente
- 3 Informazioni sul dispositivo
- 4 Dati relativi all'incidente
- 5 Altre informazioni
- 6 Riepilogo

## Informazioni amministrative

Tipo di incidente\*

☐ Grave ☐ Diverso da grave

Incidente rilevato da\*

☐ Operatore sanitario ☐ Utilizzatore profano/paziente

Operatore sanitario che ha rilevato l'incidente

Nome\*

Inserisci nome

Cognome\*

Inserisci cognome

Email\*

Inserisci email

Numero di telefono\*

Inserisci telefono

Data compilazione modulo\*

09/03/2026

Data in cui l'operatore sanitario è venuto a conoscenza dell'evento\*

GG/MM/AAAA

INDIETRO

RLV PUO' INSERIRE UN RO COMPILANDO IL  
MODULO IN TUTTE LE SEZIONI DA SLIDE 1 A 6

AVANTI

Ciao **TERESA CUVO**



Inserisci una segnalazione

CARICA SEGNALAZIONE >



Segnalazioni di incidenti

Gestisci e monitora le segnalazioni ricevute

VISUALIZZA →



Strutture sanitarie della regione

Consulta l'elenco aggiornato delle strutture sanitarie attive nella tua area di competenza.

VISUALIZZA →

# LISTA COMPLETA DELLE SEGNALAZIONI DI INCIDENTE

Segnalazioni di incidente

ESPORTA

NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

TUTTE

VALIDATE

DA VALIDARE

Tutte

Validate

Da validare

FILTRI

Apri filtri

2 FILTRI APPLICATI

10 per pagina

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data Incidente | Dispositivo | Fabbricante | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI        | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termine validazione RO | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| CUS-26-21622 | V9099       |      | Grave            | Decesso                                | 12/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 0763000370626 | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 06/03/2026             |        |
| CUS-26-39863 | Z12159099   |      | Grave            | Decesso                                | 05/02/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 01 - ESTRE   | OSPEDALE XXX         | 0763000944469 | SI                 | SI                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-42882 | Z1203010502 |      | Grave            | Decesso                                | 04/02/2026     | VENTILATORE | YYYYYYYYY   | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | unknown       | SI                 | SI                            | SI                          | SI                   | 03/03/2026             |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | RISONANZA   | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 1763000944469 | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-71940 | C99         |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 24/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 0763000370626 | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 763000944469  | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | unknown       | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |

NB: GLI RLV POTRANNO VEDERE IN TABELLA ANCHE LE SEGNALAZIONI DI INCIDENTE NOTIFICATE DAI FABBRICANTI E VALIDATE DA MDS, ANCHE SE NON PRESENTE IL RELATIVO RO

# FILTRI PER LA RICERCA DELLE SEGNALAZIONI DI INCIDENTE

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#) **NUOVA SEGNALAZIONE**

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

FILTRI

Apri filtri

2 FILTRI APPLICATI

Tutte

Validate

Da validare

VISUALIZZA

10 per pagina

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI        | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Terminato  | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|
| CUS-26-21622 | V9099       |      | Grave            | Decesso                                | 12/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 0763000370626 | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 06/03/2026 |        |
| CUS-26-39863 | Z12159099   |      | Grave            | Decesso                                | 05/02/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 01 - ESTRE   | OSPEDALE XXX         | 0763000944469 | SI                 | SI                            | NO                          | SI                   |            |        |
| CUS-26-42882 | Z1203010502 |      | Grave            | Decesso                                | 04/02/2026     | VENTILATORE | YYYYYYYYY   | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | unknown       | SI                 | SI                            | SI                          | SI                   | 03/03/2026 |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | RISONANZA   | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         |               | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   |            |        |
| CUS-26-71940 | C99         |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 24/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         |               | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   |            |        |
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         |               | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026 |        |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         |               | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026 |        |

# FILTRI PER LA RICERCA DELLE SEGNALAZIONI DI INCIDENTE

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#)

[NUOVA SEGNALAZIONE](#)

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA



[Chiudi filtri](#)

Seleziona gli intervalli temporali di interesse per visualizzare le segnalazioni

Data incidente da

Inserisci data



Data incidente a

Inserisci data



Data validazione RO da

Inserisci data



Data validazione RO a

Inserisci data



Tipo di incidente

☐

Grave

☐

Diverso da grave

Segnalazione validata

☐

Sì

☐

No

Classificazione dell'incidente

Classificazione dell'incidente

EMDN

Inserisci il EMDN

Codice CND

Inserisci il codice CND (es. A-00-0000000)

Fabbricante

Inserisci il nome del fabbricante

Nome commerciale

Inserisci il nome commerciale

Numero di repertorio

Inserisci il numero di repertorio

UDI-DI

Inserisci l'UDI-DI

Lotto

Inserisci il numero di lotto

UDI-PI

Inserisci l'UDI-PI

Numero di serie

Inserisci il numero di serie

Provincia

Seleziona provincia

[Elimina filtri](#)

APPLICA



POSSIBILITÀ DI APPLICARE PIÙ FILTRI

# DETTAGLIO DELLA TABELLA SEGNALAZIONI

Segnalazioni di incidente

[Esporta](#) NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

Apri filtri

2 FILTRI APPLICATI

Tutte

Validate

Da validare

VISUALIZZA

10 per pagina

<

1

/

1

>

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI        | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termine validazione RO | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| CUS-26-21622 | V9099       |      | Grave            | Decesso                                | 12/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 0763000370626 | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 06/03/2026             |        |
| CUS-26-39863 | Z12159099   |      | Grave            | Decesso                                | 05/02/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 02 - VENEZIA | OSPEDALE XXX         | 0763000944469 | SI                 | SI                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-42882 | Z1203010502 |      | Grave            | Decesso                                | 04/02/2026     | VENTILATORE | YYYYYYYYY   | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | unknown       | SI                 | SI                            | SI                          | SI                   | 03/03/2026             |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | RISONANZA   | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 1763000944469 | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-71940 | C99         |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 24/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 0763000370626 | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 763000944469  | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | unknown       | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |

## DETTAGLIO DELLA TABELLA CHE VIENE VISUALIZZATA

| CUS | CND | EMDN | GRAVITA' | CLASSIFICAZIONE | DATA INCIDENTE | DISPOSITIVO | FABBRICANTE | PROVINCIA | LUOGO INCIDENTE | UDI-DI | RO | RF INIZIALE | RF FINALE | STATO VALIDAZIONE | TERMINE VALIDAZIONE | AZIONI |
|-----|-----|------|----------|-----------------|----------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|--------|----|-------------|-----------|-------------------|---------------------|--------|
|-----|-----|------|----------|-----------------|----------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|--------|----|-------------|-----------|-------------------|---------------------|--------|

# LISTA SEGNALAZIONI DI INCIDENTE VALIDATE

AGO CANNULA

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#) **NUOVA SEGNALAZIONE**

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

[Apri filtri](#) 1 FILTRO APPLICATO

Tutte **Validate** Da validare

VISUALIZZA 10 per pagina

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante          | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI         | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termine validazione | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|----------------------|--------------|----------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|--------|
| CUS-26-21622 | V9099       |      | Grave            | Decesso                                | 12/02/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANT E XXXXXXX | 001 - TORINO | OSPEDALE XX          | 00763000370626 | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 06/03/2026          |        |
| CUS-26-39863 | Z12159099   |      | Grave            | Decesso                                | 05/02/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANT E ZZZZZZZ | 001 - TORINO | PRESIDIO OSPEDALIERO | 00763000944469 | SI                 | SI                            | NO                          | SI                   |                     |        |
| CUS-26-42882 | Z1203010502 |      | Grave            | Decesso                                | 04/02/2026     | MONITOR     | FABBRICANT E XXXXXXX | 001 - TORINO | OSPEDALE MARTINI     | unknown        | SI                 | SI                            | SI                          | SI                   | 03/03/2026          |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANT E YYYYYYY | 001 - TORINO | XXXX                 |                | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   |                     |        |
| CUS-26-71703 | J010199     |      | Grave            | Decesso                                | 30/10/2025     | ECG         | FABBRICANT E XXXXXXX | 001 - TORINO | XXXX                 | 00763000078669 | SI                 | NO                            | SI                          | SI                   |                     |        |

# DETTAGLIO SEGNALAZIONI DI INCIDENTE VALIDATE

## Dispovigilance

[Home](#) > [Segnalazioni di incidente](#) > Dettagli dell'incidente

[← Torna alla lista](#)

**CUS-26-42882**  Validato

Incidente segnalato il 26/02/2026 alle 13:32

### Dettagli

| Gravità | Classificazione | Dispositivo | Luogo dell'incidente | Scadenza validazione |
|---------|-----------------|-------------|----------------------|----------------------|
| Grave   | Decesso         | AGO CANNULA | OSPESDALE XXXX       | 03/03/2026           |

### Documenti disponibili

26/02/2026

#### Rapporto operatore

Prima segnalazione inviata dopo l'identificazione dell'incidente. Potrebbe essere incompleta o in fase di indagine.

VEDI RAPPORTO (PDF) →

26/02/2026

#### Rapporto fabbricante finale (incidente segnalabile)

Inviato al termine dell'indagine per trasmettere gli esiti conclusivi relativi a un incidente segnalabile (Reportable incident).

VEDI RAPPORTO (PDF) →

**CLICCANDO SU CIASCUN  
RAPPORTO VIENE SCARICATO :**

- **IL PDF DEL RAPPORTO  
OPERATORE SANITARIO**
- **L'ESTRATTO DEL MIR FORM  
DISPONIBILE**

# LISTA SEGNALAZIONI DI INCIDENTE DA VALIDARE

Segnalazioni di incidente

[Esporta](#) [NUOVA SEGNALAZIONE](#)

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

[Apri filtri](#) 3 FILTRI APPLICATI

Tutte [Da validare](#) Validate

VISUALIZZA 10 per pagina

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI        | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termine validazione RO | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|----------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|--------|
| CUS-26-21622 | V9099       |      | Grave            | Decesso                                | 12/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 3763000370626 | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   | 06/03/2026             |        |
| CUS-26-39863 | Z12159099   |      | Grave            | Decesso                                | 05/02/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 3763000944469 | NO                 | SI                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-42882 | Z1203010502 |      | Grave            | Decesso                                | 04/02/2026     | VENTILATORE | YYYYYYYYY   | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | known         | NO                 | SI                            | SI                          | SI                   | 03/03/2026             |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | RISONANZA   | XXXXXXX     | 01 - TORINO  | OSPEDALE XXX         | 763000944469  | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-71940 | C99         |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 24/02/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 763000370626  | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   |                        |        |
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | 63000944469   | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | VENTILATORE | XXXXXXX     | 001 - TORINO | OSPEDALE XXX         | known         | NO                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/2026             |        |

NB: LA COLONNA «TERMINE DELLA VALIDAZIONE» INDICA ENTRO QUANTO DEVE ESSERE VALIDATA UNA SEGNALAZIONE DI INCIDENTE GRAVE (3 giorni lavorativi). PER GLI INCIDENTI DIVERSI DA GRAVI LA CASELLA RIMANE VUOTA

# COME VALIDARE LA SEGNALAZIONE DI INCIDENTE DA OS (1/4)

**CUS-26-46479**  Da validare

Incidente segnalato il 09/03/2026 alle 13:37

## Dettagli

[Riduci sezione](#)

| Gravità | Classificazione                        | Dispositivo                             | Luogo dell'incidente | Scadenza validazione |
|---------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Grave   | Tutti gli altri incidenti da segnalare | SPIROMETRO PORTATILE SPIROHOME PERSONAL | OSPEDALE XXX         | 12/03/2026           |

## Documenti disponibili

[Riduci sezione](#)

09/03/2026

Rapporto operatore

Prima segnalazione inviata dopo l'identificazione dell'incidente. Potrebbe essere incompleta o in fase di indagine.

VEDI RAPPORTO (PDF) →

 [Procedi alla validazione](#)



[↑ Torna su](#)

# COME VALIDARE LA SEGNALAZIONE DI INCIDENTE DA OS (2/4)

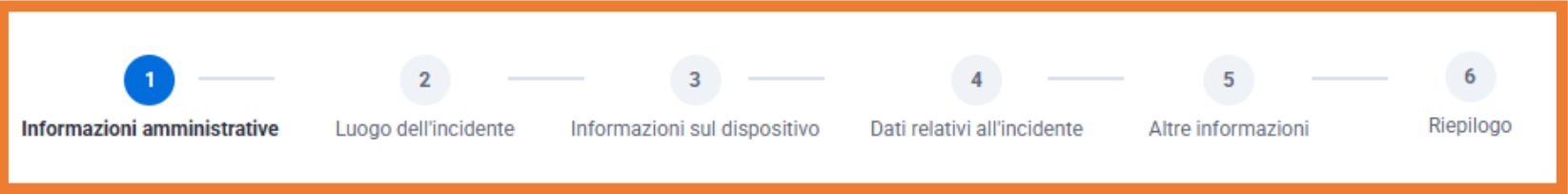
CUS-26-46479

1 Da validare

Incidente segnalato il 01/03/2026 alle 00:00

RLV DOVRA' VISIONARE  
TUTTE LE SEZIONI DA 1 A 6

RLV PUO' MODIFICARE I CAMPI DEL RO



## Informazioni amministrative

Tipo di incidente\*

☒ Grave ☐ Diverso da grave

Incidente rilevato da\*

☒ Operatore sanitario ☐ Utilizzatore profano/paziente

Operatore sanitario che ha rilevato l'incidente

Nome\*

SDRFSDF

Cognome\*

FSFSDF

## COME VALIDARE LA SEGNALAZIONE DI INCIDENTE DA OS (3/4)

1

Informazioni amministrative

2

Luogo dell'incidente

3

Informazioni sul dispositivo

4

Dati relativi all'incidente

5

Altre informazioni

6

Riepilogo

Riepilogo

Informazioni amministrative

Luogo dell'incidente

Tipo di dispositivo

Dati incidente

Informazioni sul soggetto

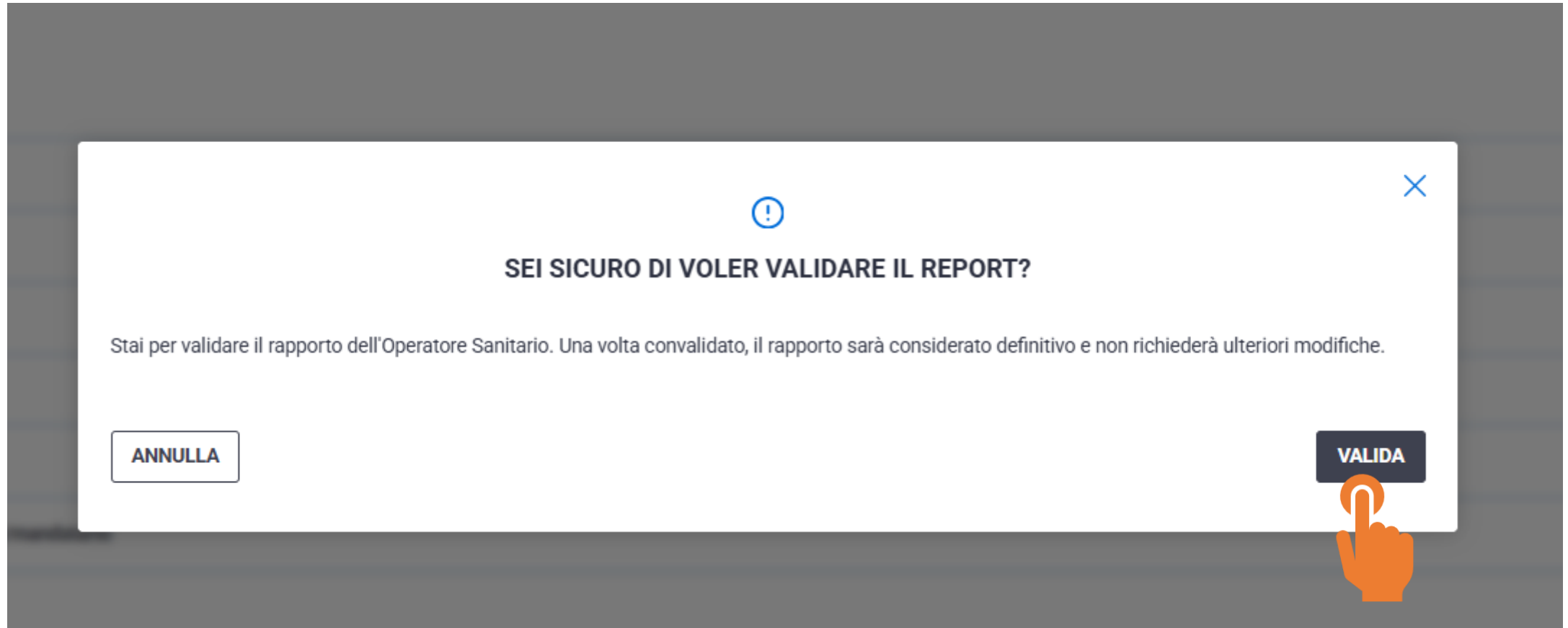
Indagine clinica post market

Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario

INDIETRO

VALIDA

## COME VALIDARE LA SEGNALAZIONE DI INCIDENTE DA OS (4/4)



# LA SEGNALAZIONE UNA VOLTA VALIDATA SCOMPARE DALLA SEZIONE «DA VALIDARE» E COMPARE NELLA SEZIONE «VALIDATE»

[Home](#) > Segnalazioni di incidente

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#)

NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

CERCA

[Apri filtri](#)

3 FILTRI  
APPLICATI

Tutte

**Validate**

Da validare

VISUALIZZA 10 per pagina

< 1 / 1 >

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo                             | Fabbricante                 | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termin | Azioni                 |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------|----------------------|--------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------|------------------------|
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA                             | FABBRICANTE XXXXXXXX        | 001 - TORINO | OSPEDALE XX          |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/ | <a href="#">Occhio</a> |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | AGO CANNULA                             | FABBRICANTE E ZZZZZZ        | 001 - TORINO | PRESIDIO OSPEDALIERO |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   |        | <a href="#">Occhio</a> |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | AGO CANNULA                             | FABBRICANTE XXXXXXXX        | 001 - TORINO | OSPEDALE XX          |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/ | <a href="#">Occhio</a> |
| CUS-26-46479 | Z12159099   |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 01/03/2026     | SPIROMETRO PORTATILE SPIROHOME PERSONAL | &#993;PQKCY AD&#027;Z&#886; | 001 - TORINO |                      |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 12/03/ | <a href="#">Occhio</a> |

# FUNZIONE ESPORTA SEGNALAZIONI

[Home](#) > Segnalazioni di incidente

## Segnalazioni di incidente

Cerca per CUS

Inserisci il CUS (es. CUS-25-01561)

[Esporta](#)

NUOVA SEGNALAZIONE



CERCA

[Apri](#)

3 FILTRI  
APPLICATI

Tutte

**Validate**

Da validare

VISUALIZZA 10 per pagina

< 1 / 1 >

| CUS          | CND         | EMDN | Gravità          | Classificazione                        | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante         | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termin | Azioni |
|--------------|-------------|------|------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|---------------------|--------------|----------------------|--------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------|--------|
| CUS-26-83359 | A01010199   |      | Grave            | Decesso                                | 05/03/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANTE XXXXXXX | 001 - TORINO | OSPEDALE XX          |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/ |        |
| CUS-26-52740 | Z1203010502 |      | Diverso da grave | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANTE ZZZZZZZ | 001 - TORINO | PRESIDIO OSPEDALIERO |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   |        |        |
| CUS-26-86432 | L1399       |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 03/03/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANTE XXXXXXX | 001 - TORINO | OSPEDALE XX          |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03/ |        |
| CUS-26-46479 | Z12159099   |      | Grave            | Tutti gli altri incidenti da segnalare | 01/03/2026     | AGO CANNULA | FABBRICANTE ZZZZZZZ | 001 - TORINO | PRESIDIO OSPEDALIERO |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 12/03/ |        |

# FUNZIONE ESPORTA SEGNALAZIONI

| CUS          | CND       | EMDN | Gravità | Classificazione | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante | Provincia    | Luogo dell'incidente | UDI-DI | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante finale | Stato validazione RO | Termin | Azioni |
|--------------|-----------|------|---------|-----------------|----------------|-------------|-------------|--------------|----------------------|--------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------|--------|
| CUS-26-83359 | A01010199 |      | Grave   | Decesso         | 05/03/2026     | EVOLUT      | medtronic   | 001 - TORINO |                      |        | SI                 | NO                            | NO                          | SI                   | 11/03, |        |

**IL FILE EXCEL CHE VIENE  
ESPORTATO CONTIENE PIU'  
INFORMAZIONI RISPETTO ALLA  
TABELLA CHE VIENE VISUALIZZATA**

Repertorio  
Codice catalogo

**DETTAGLIO DEI CAMPI  
VISUALIZZATI NELL'EXCEL  
CHE VIENE ESPORTATO**

CUS

Gravità

Classificazione

Data Incidente

Dispositivo

Fabbricante

CND

EMDN

UDI-DI

Provincia

Luogo Incidente

Rapporto Operatore

Rapporto Fabbricante Iniziale

Rapporto Fabbricante Finale

Stato Validazione RO

Descrizione incidente da rapporto operatore sanitario

Descrizione incidente da rapporto fabbricante

Informazioni sui problemi dei dispositivi medici

Informazioni cliniche

Indagine sulla causa e conclusione

Descrizione dell'azione correttiva/azione correttiva/azione preventiva/FSCA

## Dispovigilance

Ciao **TERESA CUVO**

Inserisci una segnalazione

CARICA SEGNALAZIONE &gt;



Segnalazioni di incidenti

Gestisci e monitora le segnalazioni ricevute

VISUALIZZA →



Strutture sanitarie della regione

Consulta l'elenco aggiornato delle strutture sanitarie attive nella tua area di competenza

VISUALIZZA →



# LISTA STRUTTURE SANITARIE DI COMPETENZA DELL'RLV

## Strutture sanitarie della regione

Esporta

Chiudi filtri

Provincia

Seleziona provincia

Nome della struttura sanitaria

Inserisci il nome (parziale o completo) della struttura

Codice struttura sanitaria

Inserisci il codice identificativo (es. 010001561)

Struttura competente sul territorio

ASL CITTA' DI TORINO

Elimina filtri

APPLICA

VISUALIZZA

10 per pagina

<

1

/ 48

>

| Regione  | Provincia | Codice struttura | Struttura sanitaria            | Struttura competente sul territorio | RLV               | RRV                 | N. segnalazioni incidente per struttura |
|----------|-----------|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| PIEMONTE | TORINO    | 000030           | CENTRO DI RIEDUCAZIONE DELL'ET | ASL CITTA' DI TORINO                | A TC ANNA B. (+1) | L S PC LUCA C. (+2) |                                         |
| PIEMONTE | TORINO    | 000026           | OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA      | ASL CITTA' DI TORINO                | A TC ANNA B. (+1) | L S PC LUCA C. (+2) |                                         |
| PIEMONTE | TORINO    | 000025           | OSPEDALE MARIA VITTORIA        | ASL CITTA' DI TORINO                | A TC ANNA B. (+1) | L S PC LUCA C. (+2) |                                         |
| PIEMONTE | TORINO    | 000017           | OSPEDALE MARTINI               | ASL CITTA' DI TORINO                | A TC ANNA B. (+1) | L S PC LUCA C. (+2) |                                         |

LUCA CELESTE

L.CELESTE@XXXX.IT

MARIO ROSSI

M.ROSSI@XXXX.IT

STEFANO VERDI

S.VERDI@XXXX.IT

# FUNZIONE ESPORTA

## Strutture sanitarie della regione

Provincia

Seleziona provincia

Nome della struttura sanitaria

Inserisci il nome (parziale o completo) della struttura

Codice struttura sanitaria

Inserisci il codice identificativo (es. 010001561)

Struttura competente sul territorio

ASL CITTA' DI TORINO

Esporta

Chiudi filtri

Elimina filtri

APPLICA

VISUALIZZA

10 per pagina

<

1

/

48

>

| Regione  | Provincia | Codice struttura | Struttura sanitaria            | Struttura competente sul territorio | RLV               | RRV                 | N. segnalazioni incidente per struttura |
|----------|-----------|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| PIEMONTE | TORINO    | 000030           | CENTRO DI RIEDUCAZIONE DELL'ET | ASL CITTA' DI TORINO                | A TC ANNA B. (+1) | L S PC LUCA C. (+2) |                                         |



| Regione  | Provincia | Codice Struttura | Nome Struttura Sanitaria | Struttura Competente Territoriale | RLV (Responsabili Locali Vigilanza) | RRV (Responsabili Regionali Vigilanza) | N. Segnalazioni di incidente per struttura |
|----------|-----------|------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| PIEMONTE | TORINO    | 000002           | AMBULATORIO YYYY         | TORINO I                          | ANNA ROSSI - A.ROSSI@GGG.IT         | LUCA VERDI - LUCA.VERDI@XXX.IT;        | 10                                         |
| PIEMONTE | TORINO    | 000003           | POLIAMBULATORIO XXXXX    | TORINO I                          | TERESA CUVO - T.CUVO@AAA.IT         | LUCA VERDI - LUCA.VERDI@XX.IT          | 5                                          |

Dispovigilance

CENTRO NOTIFICHE

Ciao **TERESA CUVO**



Inserisci una segnalazione

CARICA SEGNALAZIONE >



Segnalazioni di incidenti

Gestisci e monitora le segnalazioni ricevute

VISUALIZZA →



Strutture sanitarie della regione

Consulta l'elenco aggiornato delle strutture sanitarie attive nella tua area di competenza.

VISUALIZZA →

# CENTRO NOTIFICHE DEL RLV

Notifiche

0 nuovi

[Segna come lette](#)

[Vai all'archivio \(8\)](#)

Chiudi filtri

Tipologia

Tutte

Urgente

Critico

Comunicazione

Elimina filtri

APPLICA

Notifiche

0 nuovi

[Segna come lette](#)

[Vai all'archivio \(8\)](#)

Chiudi filtri

Tipologia

Tutte

Elimina filtri

APPLICA

!

Segnalazione grave da validare (CUS-26-46479)

Un operatore sanitario ha inserito un Rapporto Operatore relativo a una segnalazione di incidente grave. La segnalazione deve essere validata entro 3 giorni.

!

Segnalazione grave da validare (CUS-26-39863)

Un operatore sanitario ha inserito un Rapporto Operatore relativo a una segnalazione di incidente grave. La segnalazione deve essere validata entro 3 giorni.

✖

MIR critico senza rapporto operatore (CUS-26-27030)

Il Ministero della Salute ha validato un MIR relativo a una segnalazione d'incidente grave, ma non risulta ancora trasmesso il Rapporto Operatore. Si prega di provvedere all'inserimento del relativo RO richiamando il CUS indicato.

i

CND modificata dal ministero (CUS-26-42882)

Il Ministero della Salute ha modificato il codice CND o EMDN di questa segnalazione. Il Rapporto Operatore rimane in stato validato.

i

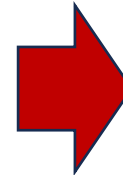
Gravità modificata dal Ministero (CUS-26-46479)

Il Ministero della Salute ha valutato la segnalazione di incidente diversamente da come classificata dall'OS/RLV e ha modificato il livello di gravità. Il Rapporto Operatore rimane in stato validato.

**CASO IN CUI UN RLV DOPO AVER  
RICEVUTO LA NOTIFICA DI UN MIR  
TRASMESSO DAL FABBRICANTE (E  
VALIDATO DAL MINISTERO) INTENDE  
PROCEDERE ALL' INSERIMENTO DEL  
RELATIVO RO**

## INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (1/9)

- QUANDO UN FABBRICANTE INSERISCE UN MIR CON DECESSO, INASPETTATO PEGGIORAMENTO DELLO STATO DI SALUTE O GRAVE MINACCIA PER LA SALUTE PUBBLICA E NON È PRESENTE IL RELATIVO RO, IL SISTEMA TRASMETTE UNA NOTIFICA AUTOMATICA AL RLV E RRV
- LA NOTIFICA SEGNALATA IN ROSSO COME **CRITICA** RIPORTA ANCHE IL NUMERO DEL CUS IN CUI DOVRA' ESSERE INSERITO IL RELATIVO RO



### Notifiche



0 nuovi

[Segna come lette](#)

[Vai all'archivio \(8\)](#)

[Chiudi filtri](#)

Tipologia

Tutte

[Elimina filtri](#)

APPLICA

#### ! Segnalazione grave da validare (CUS-26-46479)

Un operatore sanitario ha inserito un Rapporto Operatore relativo a una segnalazione di incidente grave. La segnalazione deve essere validata entro 3 giorni.

#### ! Segnalazione grave da validare (CUS-26-39863)

Un operatore sanitario ha inserito un Rapporto Operatore relativo a una segnalazione di incidente grave. La segnalazione deve essere validata entro 3 giorni.

#### ✖ MIR critico senza rapporto operatore (CUS-26-96498)

Il Ministero della Salute ha validato un MIR relativo a una segnalazione d'incidente grave, ma non risulta ancora trasmesso il Rapporto Operatore. Si prega di provvedere all'inserimento del relativo RO richiamando il CUS indicato.

#### i CND modificata dal ministero (CUS-26-42882)

Il Ministero della Salute ha modificato il codice CND o EMDN di questa segnalazione. Il Rapporto Operatore rimane in stato validato.

#### i Gravità modificata dal Ministero (CUS-26-46479)

Il Ministero della Salute ha valutato la segnalazione di incidente diversamente da come classificata dall'OS/RLV e ha modificato il livello di gravità. Il Rapporto Operatore rimane in stato validato.

INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (2/9 )

Dispovigilance

[Home](#) > Segnalazioni di incidente

Segnalazioni di incidente

[Esporta](#)

NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

CUS-26-96498

CERCA

 Il filtro CUS disabilita tutti gli altri filtri. Per riattivarli, pulisci il campo.



RLV INSERISCE IL CUS PRESENTE  
NELLA NOTIFICA E AVVIA LA RICERCA

# INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (3/9 )

## Dispovigilance

[Home](#) > Segnalazioni di incidente

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#)

NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

CUS-26-96498

CERCA

Il filtro CUS disabilita tutti gli altri filtri. Per riattivarli, pulisci il campo.

IL SISTEMA RESTITUISCE LA SEGNALAZIONE IN CUI E' PRESENTE IL RAPPORTO FABBRICANTE MENTRE MANCA IL RAPPORTO OPERATORE

[Apri filtri](#)

1 FILTRO APPLICATO

Tutte

Validate

Da validare

VISUALIZZA

10 per pagina

< 1 / 1 >

| CUS          | CND | EMDN | Gravità | Classificazione | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante     | Provincia | Luogo dell'incidente             | UDI-DI         | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricant | Azioni |
|--------------|-----|------|---------|-----------------|----------------|-------------|-----------------|-----------|----------------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|--------|
| CUS-26-96498 |     |      | Grave   | Decesso         | 30/10/2025     | Micra AV    | Medtronic, Inc. | Naples    | Ospedale S.Giovanni Bosco Napoli | 00763000078669 | NO                 | SI                            | SI                  |        |

PER INSERIRE IL RAPPORTO OPERATORE CLICCARE SULL'OCCHIO



# INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (4/9 )

## Dispovigilance

[Home](#) > [Segnalazioni di incidente](#) > Dettagli dell'incidente

[← Torna alla lista](#)

CUS-26-96498 ⓘ Da validare

Incidente segnalato il 10/03/2026 alle 10:48

...E CLICCARE SU «AGGIUNGI RAPPORTO OPERATORE» PER INSERIRE L'RO

 [Aggiungi rapporto operatore](#)



[Riduci sezione](#)

### Dettagli

| Gravità | Classificazione | Dispositivo | Luogo dell'incidente             | Scadenza validazione |
|---------|-----------------|-------------|----------------------------------|----------------------|
| Grave   | Decesso         | Micra AV    | Ospedale S.Giovanni Bosco Napoli |                      |

### Documenti disponibili

[Riduci sezione](#)

12/03/2026

Rapporto fabbricante finale (incidente segnalabile)

Inviato al termine dell'indagine per trasmettere gli esiti conclusivi relativi a un incidente segnalabile (Reportable incident).

VEDI RAPPORTO (PDF) →

RLV PUO' VEDERE L'ESTRATTO DEL MIR INSERITO CLICCANDO SUL PDF

[↑ Torna su](#)

# INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (5/9 )

## Dispovigilance

[Home](#) > [Segnalazioni di incidente](#) > [Dettagli dell'incidente](#) > Rapporto operatore sanitario

[← Torna alla lista](#)

CUS-26-96498

 Da validare

Incidente segnalato il 30/10/2025 alle 01:00

**RLV INSERISCE IL RAPPORTO OPERATORE COMPILANDO TUTTI I CAMPI  
OBBLIGATORI PRESENTI NELLE 6 SEZIONI DEL RO**



### Crea rapporto

- 1

Informazioni amministrative
- 2

Luogo dell'incidente
- 3

Informazioni sul dispositivo
- 4

Dati relativi all'incidente
- 5

Altre informazioni
- 6

Riepilogo

#### Informazioni amministrative

Tipo di incidente\* 

- ☐ Grave
- ☐ Diverso da grave

Incidente rilevato da\*

- ☐ Operatore sanitario
- ☐ Utilizzatore profano/paziente

# INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (6/9 )

Crea rapporto

- 1

Informazioni amministrative
- 2

Luogo dell'incidente
- 3

Informazioni sul dispositivo
- 4

Dati relativi all'incidente
- 5

Altre informazioni
- 6

Riepilogo

Riepilogo

|                                                        |   |
|--------------------------------------------------------|---|
| Informazioni amministrative                            | ▼ |
| Luogo dell'incidente                                   | ▼ |
| Tipo di dispositivo                                    | ▼ |
| Dati incidente                                         | ▼ |
| Informazioni sul soggetto                              | ▼ |
| Indagine clinica post market                           | ▼ |
| Comunicazione dell'incidente al fabbricante/mandatario | ▼ |

INDIETRO

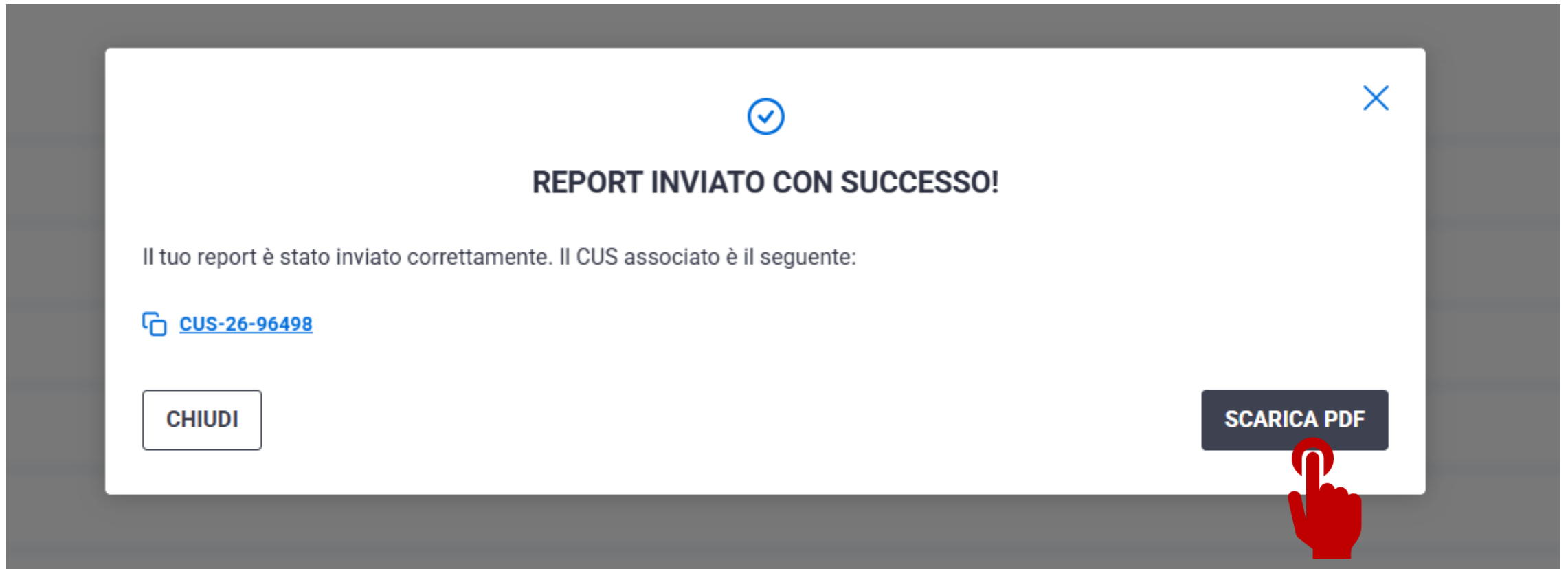


INVIA SEGNALAZIONE

## INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (7/9 )



## INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (8/9 )



# INSERIMENTO DI UN RO DA PARTE DI RLV CON CUS GIA' ESISTENTE (9/9 )

IL RAPPORTO OPERATORE COMPARIRA' NELLE SEGNALAZIONI «DA VALIDARE»  
RLV DOVRA', QUINDI, PROCEDERE ALLA VALIDAZIONE DELLA SEGNALAZIONE

[Home](#) > Segnalazioni di incidente

## Segnalazioni di incidente

[Esporta](#)

NUOVA SEGNALAZIONE

Cerca per CUS

CUS-26-96498

CERCA

**i** Il filtro CUS disabilita tutti gli altri filtri. Per riattivarli, pulisci il campo.

[Apri filtri](#)

2 FILTRI  
APPLICATI

Tutte

Validate

**Da validare**

VISUALIZZA

10 per pagina

< 1 / 1 >

| CUS          | CND   | EMDN | Gravità | Classificazione | Data incidente | Dispositivo | Fabbricante     | Provincia | Luogo dell'incidente             | UDI-DI         | Rapporto operatore | Rapporto fabbricante iniziale | Rapporto fabbricante | Azioni |
|--------------|-------|------|---------|-----------------|----------------|-------------|-----------------|-----------|----------------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|----------------------|--------|
| CUS-26-96498 | V0101 |      | Grave   | Decesso         | 30/10/2025     | Micra AV    | Medtronic, Inc. | Naples    | Ospedale S.Giovanni Bosco Napoli | 00763000078669 | NO                 | NO                            | SI                   |        |

PROCEDERE ALLA  
VALIDAZIONE



Dispovigilance

**LOGOUT RLV**

Teresa Cuvo

TORINORLV@SANITA.IT

[ESCI](#)Ciao **TERESA CUVO****CONFERMA USCITA**

Stai per uscire dal sistema. L'operazione terminerà la sessione attiva. Per accedere nuovamente, sarà necessario effettuare il login. Vuoi proseguire?

**ANNULLA****ESCI**