

Valutazione Preventiva

Ex D, Log 191/2020

Formulario I

Scheda di valutazione dell'esposizione alle radiazioni ionizzanti per la classificazione del personale

Si dichiara che il Lavoratore

Cognome e Nome	Matricola	Data di nascita
----------------	-----------	-----------------

Qualifica	P.O.	Servizio / Reparto
-----------	------	--------------------

Nell'anno parteciperà all'attività radiologica come sotto specificato

[illegible]

Note: 1) GR = grafito; SC = scopia continua; SP = scopia pulsata 2) Media numero grafite o sequenze. 3) Tempo medio di scopia (distinguere per la continua e per la pulsata) per esame 4) CO = campo operatorio ; FC = fuoricampo ; TC = al tavolo di comando ; REF= In Sala Refertazione 5) PM = paratia mobile ; C Pb = camicie di piombo ; NP = nessuna paratia

Data compilazione	Il Preposto	Il Responsabile delle apparecchiature
-------------------	-------------	---------------------------------------

Il lavoratore (per accettazione)		Il Responsabile di Struttura
------------------------------------	--	------------------------------

Valutazione Preventiva

Ex D. Les 19/2020

Formulario I

Scheda di valutazione dell'esposizione alle radiazioni ionizzanti per la classificazione del personale

Si dichiara che il Lavoratore

Cognome e Nome _____ Matricola _____ Data di nascita _____

Qualifica	P.O.	Servizio / Reparto
-----------	------	--------------------

Nell'anno parteciperà all'attività radiologica come sotto specificato

[illegible]

Note: 1) GR = grafia; SC = scopia continua; SP = scopia pulsata 2) Media numero grafie o sequenze. 3) Tempo medio di scopia (distinguere per la continua e per la pulsata) per esame 4) CO = campo operatorio; FC = fuoricampo; TC = al tavolo di comando; REF= In Sala Refertazione 5) PM = paratia mobile; C Pb = camicie di piombo; NP = nessuna paratia

Data compilazione	Il Preposto	Il Responsabile delle apparecchiature
-------------------	-------------	---------------------------------------

Il lavoratore (per accettazione) _____ Il Responsabile di Struttura _____

Valutazione Consuntiva

Ex D. Lgs 101/2020

Formulario VII

Scheda di valutazione dell'esposizione alle radiazioni ionizzanti per la classificazione del personale

Si dichiara che il Lavoratore

Cognome e	Matricola	Data di nascita
-----------	-----------	-----------------

Matricola

Data di nascita

Qualifica	P.O.	Servizio / Reparto
-----------	------	--------------------

Nell'anno ha partecipato all'attività radiologica come sotto specificato

[illegible]

Note: 1) GR = grafia; SC = scopia continua; SP = scopia pulsata 2) Media numero grafie o sequenze. 3) Tempo medio di scopia (distinguere per la continua e per la pulsata) per esame 4) CO = campo operatorio ; FC = fuoricampo ; TC = al tavolo di comando ; REF= In Sala Refertazione 5) PM = paratia mobile ; CPb = camicie di piombo ; NP = nessuna paratia

Data compilazione	Il Preposto	Il Responsabile delle apparecchiature
-------------------	-------------	---------------------------------------

Il lavoratore (per accettazione) _____ Il Responsabile di Struttura _____

Valutazione Consuntiva

Ex D. Lgs 101/2020

Formulario VII

Scheda di valutazione dell'esposizione alle radiazioni ionizzanti per la classificazione del personale

Si dichiara che il Lavoratore

Cognome e _____ Matricola _____ Data di nascita _____

Matricola Data di nascita

Qualifica	P.O.	Servizio / Reparto
-----------	------	--------------------

Nell'anno parteciperà all'attività radiologica come sotto specificato:

[illegible]

Note: 1) GR = grafia; SC = scopia continua; SP = scopia pulsata 2) Media numero grafie o sequenze. 3) Tempo medio di scopia (distinguere per la continua e per la pulsata) per esame 4) CO = campo operatorio; FC = fuoricampo; TC = al tavolo di comando; REF= In Sala Refertazione 5) PM = paratia mobile; C Pb = camice di piombo; NP = nessuna paratia

Data compilazione	Il Preposto	Responsabile delle apparecchiature
-------------------	-------------	------------------------------------

Il lavoratore (per accettazione) _____ Il Responsabile di Struttura _____

Valutazione Preventiva

Ex D. Lqs 101/2020

Scheda di valutazione del carico di lavoro annuo per apparecchiatura radiogena

Per l'anno	l'apparecchiatura
2010	100
2011	100
2012	100
2013	100
2014	100
2015	100
2016	100
2017	100
2018	100
2019	100
2020	100
2021	100
2022	100
2023	100
2024	100
2025	100
2026	100
2027	100
2028	100
2029	100
2030	100

Ubicazione:

Marca:

Modello:

Servizio / P.O. :

ID UFS:

sarà sottoposta al seguente carico di lavoro:

[illegible]

Note (1): Valore espresso in secondi

Data compilazione

Il Preposto

Il Responsabile delle apparecchiature

Valutazione Consuntiva

Ex D. Lgs 101/2020

Scheda di valutazione del carico di lavoro annuo per apparecchiatura radiogena

Formulario VIII

Per l'anno		l'apparecchiatura
2010	100	100
2011	100	100
2012	100	100
2013	100	100
2014	100	100
2015	100	100
2016	100	100
2017	100	100
2018	100	100
2019	100	100
2020	100	100
2021	100	100
2022	100	100
2023	100	100
2024	100	100
2025	100	100
2026	100	100
2027	100	100
2028	100	100
2029	100	100
2030	100	100
2031	100	100
2032	100	100
2033	100	100
2034	100	100
2035	100	100
2036	100	100
2037	100	100
2038	100	100
2039	100	100
2040	100	100
2041	100	100
2042	100	100
2043	100	100
2044	100	100
2045	100	100
2046	100	100
2047	100	100
2048	100	100
2049	100	100
2050	100	100
2051	100	100
2052	100	100
2053	100	100
2054	100	100
2055	100	100
2056	100	100
2057	100	100
2058	100	100
2059	100	100
2060	100	100
2061	100	100
2062	100	100
2063	100	100
2064	100	100
2065	100	100
2066	100	100
2067	100	100
2068	100	100
2069	100	100
2070	100	100
2071	100	100
2072	100	100
2073	100	100
2074	100	100
2075	100	100
2076	100	100
2077	100	100
2078	100	100
2079	100	100
2080	100	100
2081	100	100
2082	100	100
2083	100	100
2084	100	100
2085	100	100
2086	100	100
2087	100	100
2088	100	100
2089	100	100
2090	100	100
2091	100	100
2092	100	100
2093	100	100
2094	100	100
2095	100	100
2096	100	100
2097	100	100
2098	100	100
2099	100	100
2100	100	100

Ubicazione:

Marca:

Modello:

Servizio / P.O. :

ID UFS:

è stata sottoposta al seguente carico di lavoro:

[illegible]

Note (1): Valore espresso in secondi

Data compilazione

Il Preposto

Il Responsabile delle apparecchiature