

SCHEDA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA

GENERALITÀ:

LAVORATORE _____ Sesso: M F

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DOMICILIO _____ Via _____

Tel. _____ mail. _____

I. DATI OCCUPAZIONALI

Dipendente _____ Altro _____

Data assunzione _____ Sede di lavoro _____

Qualifica/Mansioni _____ Esposto dal _____

Descrizione attività lavorativa: (a pag. 2)

II. ALTRE ATTIVITA' ESPONENTI CONTEMPORANEAMENTE AL RISCHIO DA R.I.

SI NO

Se si, il lavoratore è tenuto a fornire alla Fisica Sanitaria (Esperto di Radioprotezione) le informazioni sulle dosi ricevute

III. ESPOSIZIONI LAVORATIVE PREGRESSE (per lavoro dipendente e/o autonomo):

SI NO

Se si, il lavoratore è tenuto a fornire alla Fisica Sanitaria (Esperto di Radioprotezione) le informazioni sulle dosi ricevute

Firma del Lavoratore

Firma del Primario

Data ____/____/____

Allegato alla scheda di destinazione lavorativa

Nome _____ Cognome _____

Reparto _____ Presidio _____

Descrizione attività lavorativa con uso di Radiazioni Ionizzanti	Si	No	N° medio mensile di esami o di interventi		Per la scopia indicare la durata media dei minuti per intervento
			GRAFIA	SCOPIA	
1. Esegue esami al tavolo di comando in radiologia tradizionale TC e con apparecchi portatili presso i reparti					
2. Partecipa prestazioni di interventistica con videofluoroscopia con esposizione ai raggi X					
3. Effettua prestazioni di interventistica con videofluoroscopia con eventuale esposizione ai raggi X Eventuale esposizione diretta delle mani					
4. Altre attività:					
<p>Per i punti 2 e 3 indicare la distanza media dal fascio radiologico durante l'erogazione dei raggi X. Distanza dall'asse del fascio primario radiologico: A contatto <input type="checkbox"/> a 1 m <input type="checkbox"/> 2 m <input type="checkbox"/> a 3 m <input type="checkbox"/> a 4 m <input type="checkbox"/> oltre <input type="checkbox"/></p> <p>Esigenze di lavorare sotto il fascio radiogeno per quanti secondi per intervento _____</p>					
Descrizione relativa ad altre attività di cui al punto 4: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
Il Lavoratore			Il Medico Responsabile dell'attività		