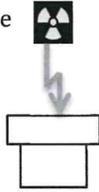
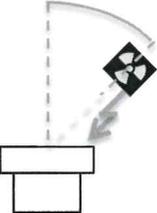


ASP Potenza	Modello per la descrizione della Tipologia Esame e del Carico di Lavoro (stampare una copia per ogni tipologia di esame che si svolge con lo stesso dispositivo Rx)	Uff. Prevenzione, Protezione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro
--------------------	---	---

Dipartimento/Reparto..... Sede.....

Apparecchiatura..... Sala.....

<p>TIPOLOGIA di ESAME <i>(stampare una copia per ogni tipologia di esame svolto con lo stesso dispositivo Rx)</i></p>	<p>OPERATORI Indicare i soli operatori che devono NECESSARIAMENTE sostare nei pressi del dispositivo durante l'erogazione raggi in una distanza compresa entro <u>1 metro dalla fonte</u>. Indicare con un cerchio l'operatore e contraddistinguerlo con un numero progressivo secondo che sia: 1 - Medico Specialista 2 - TSRM 3 - Infermiere/Ferrista 4 - Medico Anestesista 5 - altro (specificare) Indicare con una "barra" l'uso di eventuali barriere MOBILI tra il personale e la fonte radiogena. Non indicare ogni altra figura che NON sia strettamente necessaria durante l'erogazione dei raggi. Si ricorda che tali figure possono allontanarsi dalla sorgente e porsi dietro le apposite protezioni durante l'erogazione.</p>								
<p>CARICO di LAVORO <i>(N° interventi / Settimana)</i></p>	<p>Fronte - tubo sulla verticale </p>								
<p>VALORI MASSIMI di EROGAZIONE</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">GRAFIA</th> <th style="width: 50%;">SCOPIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>kV picco_____</td> <td>kV picco_____</td> </tr> <tr> <td>mAs_____</td> <td>mA_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tempo_____</td> </tr> </tbody> </table>	GRAFIA	SCOPIA	kV picco_____	kV picco_____	mAs_____	mA_____		Tempo_____	<p style="text-align: center;"></p> <p>Pianta - letto paziente e fonte radiogena</p> <p>Fronte - tubo inclinato </p> <p>Gradi_____</p>
GRAFIA	SCOPIA								
kV picco_____	kV picco_____								
mAs_____	mA_____								
	Tempo_____								

Il Direttore/Responsabile del Dipartimento/Reparto

Presidio..... li.....

.....
(cognome - nome - timbro del Dipartimento/Reparto)