



REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE
VITERBO



Via Enrico Fermi, 15 – 01100 Viterbo – Tel. Centr. 0761 3391 – P. IVA 01455570562

Unità Operativa: Fisica Sanitaria
 Via Enrico Fermi 15, 01100 Viterbo
 Tel. 0761-300645-46 fax.0761-300647
 e-mail: fisica.san@asl.vt.it

Oggetto: Autorizzazione inizio esposizione alle radiazioni ionizzanti.

Al dipendente

.....

e p.c. Al Dirigente del Reparto di

.....

Visto il giudizio di idoneità rilasciato dal Medico addetto alla Sorveglianza Medica ed a seguito dell'assegnazione della dosimetria personale, si comunica che la S.V. può essere adibito a mansioni con rischio da radiazioni a far data dal

Si informa, altresì, la S.V. che, sulla base della attività svolta, è stata classificata:

LAVORATORE ESPOSTO DI CATEGORIA

Si consegna la seguente documentazione:

- a - norme interne di radioprotezione
- b - modalità di utilizzazione del dosimetro personale.
- c - scheda informativa sulle esposizioni precedenti e contemporanee.
- d - nota informativa relativa alla Privacy.

Distinti saluti

Viterbo,.....

IL DIPENDENTE
 (Per Ricevuta)

.....

IL RESPONSABILE

.....