Mod. B

SCHEDA PERSONALE DOSIMETRICA

(Art. 81 D. L.gs.17/3/95 n. 230)

LAVORATORE .....Sesso M ☐ F ☐

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DATORE DI LAVORO .....

.....

SEDE .....

.....

La presente scheda personale dosimetrica è istituita per:

☐ esaurimento della scheda precedente

☐ altri motivi .....

Firma dell'esperto qualificato

.....

La presente scheda dosimetrica è costituita da n..... pagine.

Data *Il datore di lavoro*

....

C N R S P P

DATI OCCUPAZIONALI

Periodi dal	al	Destinazione lavorativa mansioni	Tipo di irradiazione (1)	Classificazione	Firma eq

Altre attività esponenti contemporaneamente al rischio da R.I.

Periodi dal	al	Datore di lavoro o lavoro autonomo	Tipo di Irradiazione (1)	Firma del lavoratore

(1) Indicare se globale, parziale, esterna, interna.

CNRSPP

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNR SPD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

		Esposizione esterna	Esposizione esterna parziale		Esposizione interna					Esposizione totale				Esposizione presso altri datori di lavoro o lavoro autonomo		
Anno …… Periodo 1)	Radia-zioni	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo	Radio-nuclide	Tipo 2)	f 3)	Attività introdotta Bq	Dose efficace impegnata mSv 4)	Dose efficace mSv 5)	Firma E.Q.	6)	Annotazioni 7) 8)	Dose efficace mSv	Dose equivalente mSv	Organo o parte del corpo

	Dose efficace mSv 9)	Dose equivalente mSv 9)	Organo o parte del corpo
Totale anno			

CNRSD

Riferimenti alle relazioni ex art. 81 comma 1-e D.L.gs. 230/95.

NOTE

I valori numerici possono essere espressi, ove occorre anche con notazione esponenziale.

1) Indicare il periodo a cui si riferisce la valutazione.
2) Indicare il tipo di ritenzione polmonare del radionuclide (S, M, F) nel caso di introduzione per inalazione.
3) Indicare il fattore di transit intestinale nel caso di introduzione per ingestione.
4) La dose impegnata va calcolata in un periodo di 50 anni.
5) Compilare solo in caso di esposizione totale.
6) Contrassegnare con A le dosi derivanti da esposizione accidentali, con E quelle di emergenza, con V quelle valutate sulla base della sorveglianza ambientale (allegare i dati utilizzati per la valutazione), con S quelle derivanti da esposizioni soggette ad autorizzazione speciale, con N quelle derivanti da esposizione a sorgenti naturali di radiazioni.
7) Ove la contaminazione interna non sia verificata per inalazione o per ingestione, indicare la via di introduzione. In caso di irraggiamento da neutroni indicare l'energia se conosciuta.
8) Indicare la data di trasmissione delle dosi al medico incaricato della sorveglianza medica.
9) Indicare la dose complessiva derivante dalle esposizioni presso tutti i datori di lavoro.

CNRSPD

CONSERVAZIONE DELLA SCHEDA DOSIMETRICA

Cessazione dell'impresa/Risoluzione del rapporto di lavoro

La presente scheda dosimetrica viene consegnata al medico addetto alla sorveglianza medica Dott .....ai sensi dell'art. 81, comma **4** del D.L.gs. 230/95, per:

☐ Cessazione dell'attività d'impresa avvenuta il .....

☐ Cessazione del rapporto di lavoro avvenuta il .....

Data	*L'esperto qualificato*	*Il medico*
.....	.....	.....

Cessazione dell'incarico dell'esperto qualificato.

La presente scheda dosimetrica viene consegnata all'esperto qualificato subentrante

Sig. .....

cessione dell'incarico avvenuta il .....

L'esperto qualificato uscente	*L'esperto qualificato subentrante*
……	.....

CNRSPP