

Allegato C. SCHEDA DI ACCESSO ALLA ZONA CONTROLLATA DEL SITO RM (*)

Riservata a visitatori, accompagnatori e a tutti coloro che accedono alla ZONA CONTROLLATA

COGNOME e NOME Motivo dell'accesso:

nato/a a il


- [1] Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere o simile ?... Si No
- [2] Ha mai subito incidenti stradali o di caccia ? Si No
- [3] È stato/a vittima di esplosioni ? Si No
- [4] È affetto/a da anemia falciforme ? Si No
- [5] È in stato di gravidanza ? Si No

[6] Ha subito interventi chirurgici su:

- testa collo torace
 addome estremità altro:

[7] È portatore/portatrice di:

- Pace-maker cardiaco o altri tipi di cateteri cardiaci ? Si No
- Schegge o frammenti metallici ? Si No
- Clips su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello ? Si No
- Valvole cardiache ? Si No
- Distrattori della colonna vertebrale ? Si No
- Stents ? Si No
- Defibrillatori impiantati ? Si No
- Distrattori della colonna vertebrale ? Si No
- Pompa per infusione di insulina o altri farmaci ? Si No
- Corpi metallici nelle orecchie o impianti per l'udito ? Si No
- Neuro-stimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali ? Si No
- Altri tipi di stimolatori ? Si No
- Corpi intrauterini ? Si No
- Derivazione spinale o ventricolare ? Si No
- Protesi dentarie fisse o mobili ? Si No
- Protesi del cristallino ? Si No
- Altre protesi? Si No
 localizzazione
- Ritiene di poter avere protesi/apparecchi o altri corpi metallici all'interno del
 corpo di cui potrebbe NON esserne a conoscenza? Si No
- Piercing? Si No
 localizzazione
- Sta utilizzando cerotti medicali? Si No
- Informazioni supplementari

	REGOLAMENTO AZIENDALE IL REGOLAMENTO DELLA SICUREZZA PER L'ATTIVITA' RM DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI ROVIGO – RM 3T	Rev. 01 data 03/07/2024
	Uoc RADIOLOGIA - UOC NEURORADIOLOGIA / Uosd FISICA SANITARIA	

Per accedere alla ZONA CONTROLLATA occorre rimuovere:

eventuali lenti a contatto - apparecchi per l'udito - dentiera - corone temporanee mobili - cinta erniaria - fermagli per capelli - mollette - occhiali - gioielli - orologi - carte di credito o altre schede magnetiche - coltelli tascabili - ferma soldi - monete - chiavi - ganci - automatici - bottoni metallici - spille - vestiti con lampo - calze di nylon – indumenti in acrilico - pinzette metalliche - punti metallici - limette - forbici - altri eventuali oggetti metallici.

All'interno della ZONA CONTROLLATA non possono essere portati oggetti o dispositivi elettrici se non espressamente autorizzati dal personale presente nel sito RM deputato all'accompagnamento del soggetto durante la sua presenza. Il tempo di permanenza all'interno delle zone di rischio deve essere limitato allo stretto necessario per compiere le attività per le quali ne è stato consentito l'accesso e comunque nelle massime condizioni di ottimizzazione della sua sicurezza.

il Medico Responsabile della sicurezza clinica e dell'efficacia diagnostica dell'apparecchiatura RM o suo delegato, preso atto delle risposte fornite ed espletati tutti gli accertamenti del caso, autorizza l'accesso al sito RM

Data

Firma Medico Responsabile Sicurezza Clinica RM

.....

Consenso informato

Il sottoscritto/a ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi e sulle controindicazioni legate all'esposizione ai campi elettromagnetici generati dall'apparecchiatura RM. Pertanto, cosciente dell'importanza delle risposte fornite, accede al sito RM consapevole dei rischi presenti.

Data

Firma del soggetto deputato all'accesso (*)

.....

(*): per operatori, visitatori, accompagnatori, che accedono alla Zona Controllata