

**FACSIMILE DI COMUNICAZIONE DI AVVENUTA INSTALLAZIONE DI APPARECCHIATURE A RISONANZA
MAGNETICA TOTAL BODY (INTENSITÀ DI CAMPO MAGNETICO STATICO MINORE O UGUALE A 4,0 T) PER
USO DIAGNOSTICO FISSA.
DA INVIARE ENTRO 60GG. DALL' INSTALLAZIONE.**

SPETT.LE DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA
DELLA SALUTE E IL COORD. DEL S.S.R.
REGIONE CAMPANIA
CENTRO DIREZIONALE IS. C3
80143 NAPOLI
dg04.accreditamento@pec.regione.campania.it

SPETT.LE A.S.L. COMPETENTE PER TERRITORIO
C/O DIREZIONE GENERALE

MINISTERO DELLA SALUTE
- Direzione generale dei dispositivi medici e
del servizio farmaceutico, Via G. Ribotta, 5
- 00144 Roma -
dgfdm@postacert.sanita.it

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
- Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
protocollo.centrale@pec.iss.it

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
- Dipartimento di medicina epidemiologia igiene del lavoro e
ambientale - Sezione «Supporto tecnico al SSN in materia di
radiazioni», Via Fontana Candida, 1 - 00078 Monte Porzio Catone (RM)
dmil@postacert.inail.it

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI AVVENUTA INSTALLAZIONE DI APPARECCHIATURA R.M. DEL GRUPPO A
(INTENSITÀ DI CAMPO MAGNETICO STATICO MINORE O UGUALE A 4,0 T) PER USO DIAGNOSTICO FISSA.**

In ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. n. 542 del 08 Agosto 1994 e s.m.i. e dal D.M. 14 Gennaio 2021,
il sottoscritto Legale Rappresentante della Struttura
Sanitaria con sede legale in alla
via..... e sede operativa in alla
via....., comunica alla S.V. l'avvenuta installazione di
un'apparecchiatura R.M. del gruppo A (intensità di campo magnetico statico minore o uguale a 4,0 T) per uso
diagnostico fissa, come da autorizzazione del .../.../... prot. n. rilasciata dalla Direzione
Generale per la Tutela della Salute ed il coordinamento del Sistema Sanitario Regionale sentita l'A.S.L.
competente per territorio.

All'uopo lo scrivente allega la seguente documentazione:

- Schede di raccolta dati moduli: A2 – D.
- Documentazione tecnica atta a dimostrare la presenza dei requisiti di sicurezza di cui al D.M. 14 Gennaio 2021.

Il Legale Rappresentante _____ lì _____