

	<p><b>Dr. N. Cortese</b>  Via dei 500 n. 12  87010 LUNGRO (CS)  E-mail: <a href="mailto:eqcortese@tiscali.it">eqcortese@tiscali.it</a>  E-mail: <a href="mailto:ncortese@pec.it">ncortese@pec.it</a>  Tel / Fax: 0981-94.72.43  Cell. 347-63.38.667</p>	 <p><b>Esperto</b>  Responsabile Risonanza Magnetica All. 3 DM 2/8/91  Radiazioni Ottiche incoerenti, Tecnico sicurezza Laser  Capo V Dec. Legs. N. 81/08</p>	 <p><b>Esperto</b>  Qualificato 2° grado in Radiazioni Ionizzanti  Fisica Medica art. 7 c. 5 D.L. 187/00  Sicurezza Nucleare e Igiene Industriale</p>
--	---	---	--

Lungro, 17 gennaio 2017

Egr. Dr.  
Francesco Campanella  
INAIL Roma

Oggetto: **Quesito RM/Cortese**

**Rif.**

Indicazioni operative dell'Inail per la gestione della sicurezza e della qualità in Risonanza Magnetica

Tabella 2 CLASSIFICAZIONE APPARECCHIATURE RM pag. 11

Classificazione	Fonte legittimante	C.M. statico	Utilizzo	Autorizzazione
Settoriali	Art.3 D.P.R. 542/1994	Inferiore a 0,5 T(1)	Clinico	Non necessaria
A corpo intero di Gruppo A	Art.5 D.P.R. 542/1994	Inferiore o uguale a 2 T	Clinico	Regione o Provincia Autonoma
A corpo intero di Gruppo B	Art.6 D.P.R. 542/1994	Superiore a 2 T	Ricerca	Ministero della Salute

**Domanda su**

Comunicazione di AVVENUTA INSTALLAZIONE alle Autorità Vigilanza

- 1) deve essere successiva alla richiesta di Autorizzazione per Gruppo A e/o B ??;
- 2) deve essere successiva alla avvenuta Autorizzazione per Gruppo A e/o B ??;
- 3) è un atto indipendente dai casi 1) e 2) ??;
- 4) per le settoriali deve coincidere con l' utilizzo ??;

Distinti saluti

