UNIVERSITÀ DI PAVIA

Struttura di raccordo del Servizio
di Prevenzione e Protezione

Via Ferrata, 5 – 27100 Pavia (Italia) – T +39 0382 98 7922 – 7923 – 4887 – 7260
E-mail Responsabile della Struttura di Raccordo del Servizio di Prevenzione e Protezione: rspp@unipv.it

Dichiarazione di inesistenza di controindicazioni all'esposizione a campo magnetico statico

Le conoscenze attuali indicano che le situazioni sotto elencate comportano controindicazioni all'esposizione a campi magnetici statici. L'interessato, per essere autorizzato ad accedere ai laboratori ove è presente il rischio di campo magnetico statico per svolgere attività di didattica, di ricerca e/o di servizio, è pertanto tenuto a prenderne conoscenza, a verificare e a dichiarare, sotto la propria responsabilità, di non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate, impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione del proprio stato che comporti delle modifiche rispetto a quanto dichiarato.

Situazioni di controindicazione all'esposizione a campi magnetici statici:

- portatori di dispositivi elettromedicali o sanitari impiantati: pacemaker, defibrillatori, valvole cardiache, pompe di infusione per insulina, neurostimolatori, protesi attive a controllo elettronico, sistemi per la stimolazione muscolare, protesi auricolari elettroniche, corpi intrauterini, distrattori della colonna vertebrale, derivazione spinale o ventricolare
- presenza di oggetti ferromagnetici nel corpo: protesi metalliche (ad esempio impiantate a seguito di pregresse fratture o di interventi correttivi articolari); protesi dentarie fisse o mobili; clips su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello; schegge o frammenti metallici (ad esempio presenti a seguito di incidenti stradali, di traumi da esplosioni, di incidenti di caccia, di intrusioni accidentali durante l'attività lavorativa – il rischio può essere maggiore per coloro che svolgono, o hanno svolto, attività quali saldatore, tornitore, carrozziere -)
- affezioni patologiche particolari (anemia falciforme)
- stati fisiologici particolari (gravidanza)
- età inferiore a 14 anni

Il sottoscritto .....…...

nato il ..... a …….....…….....……....

intende frequentare il laboratorio di .....,

pertanto, presa conoscenza dell'informativa, dichiara di <u>non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate</u> all'esposizione a campi magnetici statici e <u>si impegna a comunicare ogni variazione</u> in merito a quanto dichiarato.

Pavia, lì.....

.....
(firma)

Il Responsabile delle attività dichiara di aver provveduto alla formazione ed informazione riguardo i rischi connessi allo svolgimento dell'attività, le corrette misure di prevenzione e protezione e le norme di sicurezza vigenti.

Pavia, lì.....

.....
(firma e timbro del Responsabile delle attività)

(trattenere una copia e consegnare l'originale al Responsabile delle attività che è tenuto a conservare l'originale)