



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

SETTORE PREVENZIONE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

Responsabile di settore Giovanna BIANCO

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 14 del 03-01-2020

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 553/2016

Numero adozione: 1722 - Data adozione: 08/02/2021

Oggetto: Approvazione modulistica per installazione e utilizzo di apparecchiature a risonanza magnetica non superiore a 4 Tesla per uso clinico sul territorio regionale

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 08/02/2021

Numero interno di proposta: 2021AD001917

IL DIRIGENTE

Visto il DPR n. 542/1994 “Regolamento recante norme per la semplificazione del procedimento di autorizzazione all'uso diagnostico di apparecchiature a risonanza magnetica nucleare sul territorio nazionale”;

Vista la Legge 7 agosto 2016 n. 160 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 2016, n. 113, recante misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio”;

Visto il Decreto Ministeriale 10 agosto 2018 “Determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica”;

Vista la DGR 1610 del 21 dicembre 2020 “Procedimento di autorizzazione all'installazione e all'uso di apparecchiature a risonanza magnetica non superiore a 4 Tesla per uso clinico sul territorio regionale a seguito dell'art. 21 bis della L. 160 del 10.8.2016 e del D.M. 10.8.2018”;

Considerato che la richiamata DGR 1610/2020 ha demandato a successivo decreto dirigenziale l'approvazione degli schemi di modello di domanda;

Ritenuto pertanto di procedere all'approvazione della suddetta modulistica;

DECRETA

di approvare, quali parti integranti e sostanziali del presente atto, gli allegati:

A: Modulistica per la richiesta di autorizzazione regionale all'installazione ed uso di apparecchiatura RM total body con campo statico di induzione magnetica non superiore a 4 Tesla;

B: Modulistica per la richiesta di autorizzazione regionale all'uso clinico di apparecchiatura RM total body con campo statico di induzione magnetica non superiore a 4 Tesla, già installata e in possesso dell'autorizzazione alla sperimentazione rilasciata dal Ministero della Salute;

C: Modulistica per la richiesta di autorizzazione regionale all'uso di apparecchiatura RM total body su mezzo mobile con campo statico di induzione magnetica non superiore a 4 Tesla.

Il Dirigente

Allegati n. 3

- A Modulistica per apparecchiatura RM total body con campo statico di induzione magnetica non superiore a 4 Tesla
1abb7d2524abdeeb0f692db147b69483a5f662927ab796250717c6a0b54e321*
- B Modulistica per RM total body già installata e in possesso dell'autorizzazione alla sperimentazione rilasciata dal Ministero
965a887a1f7efe7099cdf025dca3fb7f1cfbed8c52502caae9ca1c7a4456f4e8*
- C Modulistica per la richiesta di autorizzazione regionale all'uso di apparecchiatura RM total body su mezzo mobile
ca5edbe0389a76367448f2479028a088eb19ad8a022287992fd4bf4bf8313344*

CERTIFICAZIONE