

Questo quadro è utilizzabile sia in caso di denuncia di esercizio che per successive variazioni.

## Quadro I e I2 Assicurazione Apparecchi radiologici

Gli apparecchi radiologici sono distinti secondo la seguente classificazione:

▪ **Tipo "A" - Apparecchi radiologici di diagnostica installati presso:**

- 1 ospedali, cliniche e istituti universitari, presso istituti, enti di previdenza, assistenza e prevenzione ed inoltre presso case di cura private;
- 2 consorzi antitubercolari;
- 3 studi privati di radiologia;
- 4 studi privati di medici non radiologi che se ne avvalgono quale mezzo ausiliario diagnostico;
- 5 studi privati o centri pubblici di odontoiatria;
- 6 studi privati di medici veterinari.

▪ **Tipo "B" - Apparecchi radiologici di terapia installati presso:**

- 1 ospedali, cliniche e istituti universitari, presso istituti, enti di previdenza, assistenza e prevenzione ed inoltre presso case di cura private;
- 2 studi privati.

**Codice fiscale Ditta**

Indicare il codice fiscale alfanumerico o numerico della ditta.

**Cod. Ditta (compilare se già conosciuto) e C.C.**

Indicare, in caso di denuncia di variazione, il numero del codice della ditta e il relativo contro codice.

**Cod. P.A.T. (compilare se già conosciuto) e C.C.**

Indicare, in caso di denuncia di variazione, il numero della posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) e il relativo contro codice.

**Denuncia N.**

Le caselle devono essere numerate.

Deve essere indicato il numero di denuncia della P.A.T. (Quadro B) alla quale si riferisce l'attività.

**Data inizio validità o di decorrenza della variazione**

Indicare la data di inizio rischio, o di decorrenza della variazione, relativa all'assicurazione "Apparecchi radiologici".

**Tipo A**

- **n°.**  
Indicare il numero riferito al luogo in cui l'apparecchio radiologico è stato installato secondo la classificazione sopra riportata (es.: 1 = ospedali, cliniche ..... 3 = studi privati di radiologia);
- **Matricola n°.**  
Indicare il numero di matricola relativo all'apparecchio radiologico
- **Data di decorrenza (installazione)**  
Indicare la data di installazione dell'apparecchio radiologico
- **Data di cessazione**  
Indicare la data di disinstallazione dell'apparecchio radiologico
- **Località di installazione**  
Indicare il luogo dove è installato l'apparecchio radiologico
- **Totale apparecchi di diagnostica (A)**  
Indicare il numero complessivo degli apparecchi radiologici di diagnostica installati presso istituti pubblici e/o studi privati

**Tipo B**

- **n°.**  
Indicare il numero riferito al luogo in cui l'apparecchio radiologico è stato installato secondo la classificazione sopra riportata (es.: 1 = ospedali, cliniche ..... 2 = studi privati);
- **Matricola n°.**  
Indicare il numero di matricola relativo all'apparecchio radiologico
- **Data di decorrenza (installazione)**  
Indicare la data di installazione dell'apparecchio radiologico
- **Data di cessazione**  
Indicare la data di disinstallazione dell'apparecchio radiologico
- **Località di installazione**  
Indicare il luogo dove è installato l'apparecchio radiologico
- **Totale apparecchi di terapia (B)**  
Indicare il numero complessivo degli apparecchi radiologici di terapia installati presso istituti pubblici o studi privati

**Numero soggetti**

Indicare il numero complessivo delle persone esposte al rischio di malattie causate dall'azione dei raggi X degli apparecchi radiologici nonché riportare nel quadro "I2" il codice fiscale e la data di inizio o fine rischio, barrando la relativa casella, della persona esposta all'azione dei raggi X.