ALLEGATO D)

SCHEDA INDIVIDUALE

***C.F.*** ……..

o in alternativa

***Cognome:*** ……..
***Nome:*** ……..
***Nato a:*** ……..
***in data:*** ……..

Note informative allegate

| N° | Data | N° matricola e tipo apparecchio | Dose di esposizione della seduta (J/m²) | Esposizione |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

* valore di esposizione da non superare nell'arco di 12 mesi = 15 kJ