



UNIVERSITÀ DI PARMA

CENTRO DI SERVIZI PER LA SALUTE, IGIENE
E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO
Servizio di Fisica Sanitaria
serfisan@unipr.it

SCHEDA LASER 1 (semplificata)	SCHEDA RILEVAZIONE SORGENTI OTTICHE ARTIFICIALI COERENTI – LASER- (da replicare per ogni apparecchiatura contenuta in un laboratorio)	Rev.1 28/10/25
Trasmettere opportunamente compilato al Servizio di Fisica Sanitaria (serfisan@unipr.it) via protocollo		

Struttura

Dipartimento:
Direttore del Dipartimento:
Responsabile delle attività (RADRL) (inserire il n° di RADRL che opera nel laboratorio):
Unità/edificio/piano:
Denominazione-laboratorio/locale
Codice identificativo SIPE:
persona di riferimento (Dipartimento/laboratorio):

Dettagli apparecchiatura

APPARECCHIATURA COMMERCIALE <input type="checkbox"/>		PROTOTIPO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Apparecchiatura con laser: (indicare tipologia, modello, marca, classificazione del fabbricante)			
modello	marca	Classe (1M, 2M, 3R, 3B,4)	Tipologia di laser:

Dettagli Sorgente

<input type="checkbox"/> sorgente laser: (indicare tipologia, modello, marca, classificazione del fabbricante)			
modello	marca	Classe (1M, 2M, 3RA, 3R,4)	Tipologia di laser:

Allegare piantina del locale con indicazione della ubicazione dell'apparecchiatura/sorgente laser e del numero di apparecchiature.

Il Direttore del Dipartimento

Il Responsabile delle attività didattica e
di Ricerca in Laboratorio