

.....
(Pieczęć jednostki ochrony zdrowia)
.....
(Adres)
.....
(Tel. kontaktowy)

..... data
(Miejscowość)

**Wielkopolski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny
ul. Noskowskiego 23
61-705 Poznań**

WNIOSEK / KOREKTA WNIOSKU²

**o wydanie zgody¹⁾ na prowadzenie działalności związanej z narażeniem w celach medycznych
polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu²**

- rentgenodiagnostyki,
- radiologii zabiegowej,
- diagnostyki związanej z podawaniem pacjentom produktów radiofarmaceutycznych.

1. Dane jednostki ochrony zdrowia ubiegającej się o wydanie zgody:

Nazwa

Numer REGON

Resortowy kod identyfikacyjny.....

Adres (kod, miasto, ulica):

Tel.

Adres poczty elektronicznej

2. Dane kierownik jednostki ochrony zdrowia ubiegającej o wydanie zgody.

Imię i nazwisko.....

Tel.....

Adres poczty elektronicznej

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności.....
lub okres prowadzenia działalności²⁾

4. Wykaz medycznych pracowni rentgenowskich, które będą prowadzić działalność objętą zgodą lub
miejsce stosowania aparatu³⁾

Nazwa.....

Adres.....

5. Dane dotyczące zezwoleń na stosowanie aparatu i uruchomienie pracowni⁵⁾:

Nazwa organu wydającego.. ..

Adres siedziby (kod, miasto, ulica):

Numer zezwolenia na uruchomienie pracowni

Data wydania.....

Numer zezwolenia na stosowanie aparatu.....

Data wydania.....

6. Informacja o testach specjalistycznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych objętych zgodą³⁾

Nazwa urządzenia.....

Data i nr sprawozdania/protokołu z testów specjalistycznych.....

.....

Podpis kierownika jednostki

Wymagane załączniki:

- 1) kopia zezwoleń na stosowanie aparatu i/lub uruchomienie pracowni, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy Prawo atomowe;
- 2) imienny wykaz osób wykonujących czynności z zakresu związanego z ekspozycją medyczną wraz z określeniem ich kwalifikacji, w szczególności odbytych specjalizacji, staży i kształcenia ustawicznego;
- 3) procedury szczegółowe wraz z wykazem, które będą stosowane wraz z uzasadnieniem
- 4) wykaz procedur szczegółowych wraz z podaniem wzorcowych medycznych procedur radiologicznych dla standardowych ekspozycji medycznych, według których je opracowano ⁴⁾
- 5) wykaz urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych, w tym urządzeń pomocniczych wykorzystywanych w ramach teleradiologii, wraz z podaniem ich podstawowych parametrów i daty uruchomienia;
- 6) kopia protokołu wyników wszystkich testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych w tym urządzeń pomocniczych wykorzystywanych w ramach teleradiologii;
- 7) pisemne oświadczenie kierownika jednostki ochrony zdrowia o wdrożeniu programu zapewnienia jakości, o którym mowa art. 7 ust. 2 ustawy Prawo atomowe.

¹zgodą nie dotyczy jednostek stosujących rentgenowskie aparaty stomatologiczne do zdjęć wewnątrzustnych oraz urządzenia służące wyłącznie do densytometrii kości

² właściwe zakreślić

³ rozszerzyć jeśli potrzeba

⁴wypełnić w formie załącznika

⁵ właściwie wypełnić

⁶ poza wykazem dołączyć procedury do wniosku

Wykaz załączonych procedur szczegółowych wraz z uzasadnieniem.

<i>nr</i>	<i>nazwa procedury</i>	<i>uzasadnienie</i>

Wykaz procedur szczegółowych wraz z podaniem wzorcowych medycznych procedur radiologicznych dla standardowych ekspozycji medycznych, według których je opracowano

<i>nr</i>	<i>nazwa procedury szczegółowej</i>	<i>wzorcowa procedura radiologiczna</i>