|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | (miejscowość i data) |
|  |  |  |
| (pieczątka jednostki organizacyjnej) |  |  |

**Dolnośląski Państwowy Wojewódzki**

**Inspektor Sanitarny we Wrocławiu**

**ul. Marii Skłodowskiej – Curie 73/77**

**50 – 950 Wrocław**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem polegającym na\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **uruchamianiu** aparatu rentgenowskiego |  |
| **stosowaniu** aparatu rentgenowskiego |  |
| **uruchamianiu** medycznej pracowni rentgenowskiej |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wniosek dotyczy zezwolenia na uruchomienie lub stosowanie | | | | | | | | | | | | | |
| Aparat rtg stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej w celach diagnostycznych/terapeutycznych\* | | | | | | | | | | | | | |
| tylko do prześwietleń | | | |  | | stomatologiczny wewnątrzustny | | | | | | |  |
| tylko do zdjęć | | | |  | | stomatologiczny panoramiczny | | | | | | |  |
| do zdjęć i przeswietleń | | | |  | | densytometr | | | | | | |  |
| mammograf | | | |  | | tomograf komputerowy | | | | | | |  |
| aparat jezdny zabiegowy z torem wizyjnym wyposażony w ramię umożliwiające ustawienie toru wizyjnego pod wymaganym kątem w stosunku do pacjenta, ramię C | | | |  | | telekomando z torem wizyjnym wyposażony w ramię umożliwiające ustawienie toru wizyjnego pod wymaganym kątem w stosunku do pacjenta | | | | | | |  |
| Pantomograf, tomograf CBCT | | | |  | |
| do terapii powierzchniowej | | | |  | | do terapii schorzeń nienowotworowych | | | | | | |  |
| Uszczegółowienia (przystawka wolumetryczna, cefalometryczna) | | | | | | | | | | | | | |
| inny (opisać) | | | | | | | | | | | | |  |
| Wniosek dotyczy wymiany aparatu rtg w istniejącej pracowni\*\* (właściwe zaznaczyć - patrz komentarz do wniosku) | | | | | | | | | | | | |  |
| Aparat rtg uruchomiony lub stosowany poza medyczną pracownią rentgenowską\* | | | | | | | | | | | | | |
| w ambulansie | | | |  | | przyłóżkowy | | | | | | |  |
| śródoperacyjny | | | |  | | Inny | | | | | | |  |
| 2. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia (zgodna z wpisem jednostki do KRS lub CEIDG) | | | | | 3. Siedziba i adres jednostki organizacyjnej ( kod, miasto, ulica, nr ) | | | | | | | | |
| 4. Numer REGON | | | | | 5. Numer NIP | | | | | | | | |
| 6. Numer KRS lub CEIDG | | | | | 7. Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą | | | | | | | | |
| 8. Tel, fax jednostki organizacyjnej | | | | | 9. E-mail jednostki organizacyjnej | | | | | | | | |
| 10. Kierownik jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem | | | | | 12. Dokładny adres komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem (kod, miasto, ulica, nr, nr Sali, nr gabinetu lub pracowni) | | | | | | | | |
| 13. Kierownik komórki jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Inspektor ochrony radiologicznej, nr uprawnień i data ich wydania, tel. służbowy, e-mail (nie dotyczy wykonywania działalności, o której mowa w art. 7 ust. 5a ustawy Prawo atomowe) | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności | | | | | 16. okres prowadzenia działalności  (jeśli działalność ma być prowadzona przez okres oznaczony) | | | | | | | | |
| 17. Proponowane ograniczniki dawek  ( limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności związane z działalnością wskazaną we wniosku [mSv] | | | | |  | | | | | | | | |
| 18. Rodzaj i zakres prowadzonej kontroli narażenia pracowników na promieniowanie jonizujące oraz kontroli środowiska pracy i otoczenia jednostki organizacyjnej\* | | | | | | | | | | | | | |
| dozymetria indywidualna | | | | |  | | dozymetria środowiskowa | | | | |  | |
| 19. Informacje dotyczące urządzenia radiologicznego | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa wytwórcy | Nazwa aparatu rtg | Model lub typ aparatu rtg | | Numer seryjny | | | Rok produkcji | Rok uruchom. | Rejestracja obrazu \* | Lokalizacja aparatu rtg.: nr lub nazwa gabinetu, pracowni lub sali | | |
| 1. |  |  |  | |  | | |  |  | A |  | | |
| CR |
| DR |
| 2. |  |  |  | |  | | |  |  | A |  | | |
| CR |
| DR |
| 3. |  |  |  | |  | | |  |  | A |  | | |
| CR |
| DR |
| 4. |  |  |  | |  | | |  |  | A |  | | |
| CR |
| DR |
| A – analogowa , CR – cyfrowa pośrednia, DR-cyfrowa bezpośrednia | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Nazwa dostawcy lub instalatora oraz adres: | | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 5 ust. 9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1941) zobowiązuję się do zgłaszania organowi wydającemu zezwolenie wszelkich zmian danych określonych w zezwoleniu. | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagane załączniki zgodnie z komentarzem do wniosku | | | | | | | | | | | | | |

**\* właściwe pole zaznacz X**

**\*\*Komentarz: Pisemna informacja dla DPWIS na temat dotychczas zainstalowanego aparatu rtg (sprzedaż, kasacja, itp.)**

kierownik jednostki organizacyjnej

….....…........………………………..…..

*pieczęć i podpis*

**Komentarz do wniosku:**

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

Zgodnie zrozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2021 r. *w sprawie dokumentów wymaganych przy składaniu wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego albo przy zgłoszeniu wykonywania tej działalności (Dz. U. z 2021 r., poz. 1667)*, **do wniosku powinny być dołączone następujące dokumenty1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty dołączane do każdego wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem (należy zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku wstawiając X)** | **X** |
| Opinia inspektora ochrony radiologicznej na temat badania i sprawdzania urządzeń ochronnych  i przyrządów dozymetrycznych, o której mowa w art. 7a ust. 1 ustawy2  (nie dotyczy aparatów stomatologicznych, wewnątrzustnych i aparatów do densytometrii kości). |  |
| Program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy. |  |
| Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej. |  |
| Dokumentacja projektowa pracowni/gabinetu lub opinia DPWIS we Wrocławiu, do dokumentacji projektowej pracowni rentgenowskiej wskazująca na spełnienie warunków bezpieczeństwa  i ochrony radiologicznej. |  |
| Sprawozdanie z wykonania testów odbiorczych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych. |  |
| Sprawozdanie z wykonania testów specjalistycznych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych. |  |
| Instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe reguły postępowania  w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów. |  |
| **Dokumentacja wymagana do wglądu w trakcie kontroli – odbioru pracowni i aparatu rtg** | **X** |
| Dokumentacja techniczna aparatu rentgenowskiego |  |
| Instrukcja obsługi aparatu rentgenowskiego |  |
| Zakładowy plan postępowania awaryjnego Na podstawie art. 86i ust. 7 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (j. t. Dz. U. z 2021 r., poz. 1941). |  |
| Inne dokumenty (wymienić):  ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………. |  |

Na podstawie art. 5 ust. 1b ustawy z 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe jeżeli treść dołączonych do wniosku dokumentów jest niewystarczająca dla wykazania, że wymagane przepisami prawa warunki wykonywania działalności związanej z narażeniem zostały spełnione, organ wydający zezwolenie albo przyjmujący zgłoszenie, mając na względzie konieczność zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej oraz zabezpieczeń materiałów jądrowych, może:

**1)**  przeprowadzić kontrolę spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych u wnioskodawcy lub

**2)**  zażądać wykonania na koszt wnioskodawcy badań lub ekspertyz w celu stwierdzenia spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych, lub

**3)**  zażądać dodatkowych informacji wykazujących spełnianie wymagań bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych.

2 Przepisów art. 7a ust. 1 ustawy Prawo atomowe nie stosuje się do jednostek ochrony zdrowia wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu lub wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu densytometrii kości za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu.