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

**Lubuski Państwowy Wojewódzki**

**Inspektor Sanitarny**

**ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**WNIOSEK**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wniosek dotyczy zezwolenia na stosowanie: | | | | | | | | | |
| Aparat rtg stosowany w celach diagnostycznych/ terapeutycznych\*\* | | | | | | | | | |
| tylko do prześwietleń stosowane w radiologii zabiegowej naczyniowej | | | |  | stomatologiczny wewnątrzustny | | | |  |
| tylko do prześwietleń stosowane w radiologii zabiegowej | | | |  | stomatologiczny pantomograficzny | | | |  |
| tylko do prześwietleń stosowany w diagnostyce bez radiologii zabiegowej | | | |  | densytometr | | | |  |
| tylko do zdjęć | | | |  | tomograf komputerowy | | | |  |
| do zdjęć i prześwietleń | | | |  | do terapii powierzchniowej | | | |  |
| mammograf | | | |  | do terapii schorzeń nienowotworowych | | | |  |
| Uszczegółowienia (przystawka wolumetryczna, cefalometryczna, ramię C, telekomando, ….) | | | | | | | | | |
| Wymiana aparatu rtg w istniejącej pracowni | | | | | | | | |  |
| Aparat rtg stosowany w medycznej pracowni rentgenowskiej | | | | | | | | |  |
| Aparat rtg 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) | | | | |
| 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 posiadanego sprzętu dozymetrycznego i jego wzorcowania | | | | | | | | | |
| 20. Informacje dotyczące urządzenia radiologicznego | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa wytwórcy | Nazwa aparatu rtg | Model lub typ aparatu rtg | | Numer seryjny | | Rok produkcji | Rejestracja obrazu \*\*\* | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |
| \*\*\*Rejestracja obrazu  A – analogowa , C – cyfrowa | | | | | | | | | |
| 21. Nazwa 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. | | | | | | | | | |

\*\* zaznaczyć właściwe pole wybierając **X** lub podkreślić

kierownik jednostki organizacyjnej

….....…........………………………..…..

*pieczęć i podpis*

**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 dokumenty[[1]](#endnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty dołączane do każdego wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem\*** | |
| Ocena narażenia pracowników oraz osób z ogółu ludności związanego z działalnością wskazaną we wniosku i wynikające z tej oceny proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności. |  |
| Opinia inspektora ochrony radiologicznej na temat badania i sprawdzania urządzeń ochronnych i przyrządów dozymetrycznych, o której mowa w art. 7a ust. 1 ustawy[[2]](#endnote-2). |  |
| Program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy. |  |
| Informacje charakteryzujące źródła promieniotwórcze, materiały promieniotwórcze, odpady promieniotwórcze, materiały jądrowe, wypalone paliwo jądrowe lub promieniowanie jonizujące emitowane przez urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące. |  |
| Informacje o uprawnieniach osób zatrudnionych na stanowisku mającym istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz uprawnieniach inspektora ochrony radiologicznej. |  |
| Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej. |  |
| Opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego. |  |
| **Dokumenty dołączane do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem w zależności od wskazanego zakresu wniosku\*** | |
| Dokumentacja projektowa medycznej pracowni rentgenowskiej. |  |
| Instrukcja obsługi aparatu rentgenowskiego. |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych aparatu rentgenowskiego. |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych urządzeń pomocniczych. |  |
| Instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe reguły postępowania  w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów. |  |
| Protokół wyników testów podstawowych i specjalistycznych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych. |  |
| **Inne dokumenty (wymienić):**  …………………………………………………………………………………………………………… |  |

\*Wskazać dokumenty dołączane do wniosku wstawiając znak X

1. 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. [↑](#endnote-ref-1)
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. [↑](#endnote-ref-2)