



استمارة الإبلاغ عن مصادر الإشعاع المؤين

أولا معلومات المؤسسة :

اسم المؤسسة محافظة الناحية
حي زقاق شارع
(مستشفى / عمارة / دار) الطابق
قرب (اقرب نقطة دالة)

ثانيا معلومات صاحب الممارسة:

اسم صاحب الممارسة المنصب
رقم الهاتف والبريد الالكتروني

نوع النشاط

(تملك، استخدام، تصدير، نقل، بيع، أي تصرفات بمصادر الإشعاع المشار إليها بالمادة (٣) من قانون الوقاية من الإشعاع رقم ٩٩ لسنة ١٩٨٠ النافذ)

ثالثا مولدات الأشعة :

ت	اسم الجهاز	نوع الجهاز	طاقة التشغيل القصوى	متحرك او ثابت	الشركة المصنعة	SN: الرقم التسلسلي	القسم الذي يحوي الجهاز	نوع الممارسة*	وضع المنشأة**	رقم السلطة الرقابية (تملى من قبل الجهة الرقابية)

رابعا المصادر المشعة :

ت	اسم النظير المشع	الحالة الفيزيائية	النشاط الإشعاعي	تاريخ الصنع	الشركة المصنعة	SN: الرقم التسلسلي	القسم الذي يحوي المصدر	نوع الممارسة*	مغلق أو مفتوح	رقم السلطة الرقابية (تملى من قبل الجهة الرقابية)

* نوع الممارسة (أشعة سينية تشخيصية، عموم الجسم، مفراس حلزوني، معجل خطي، تصوير الثدي، تصوير صناعي، استخدام مصادر بحثي أو صناعي الخ)

** وضع المنشأة (عاملة، غير عاملة، متوقفة عن العمل حاليا)
ملاحظة:- في حالة عدم كفاية الجداول يتم إرفاق أوراق إضافية لكتابة المصادر الإشعاع المتبقية تتضمن كافة المعلومات المشار إليها في الجدول أعلاه

التوقيع :

اسم صاحب الممارسة أو المخول قانونيا :

رقم الهوية وتاريخ إصدارها :

التاريخ :