



QUALES

QUALES Aleksandra Niedbała
UL. OLIMPIJSKA 1/29 | 41-902 BYTOM
NIP: 626-278-17-40 | TEL: 664-728-142
E-MAIL: BIURO@QUALES.PL
WWW.QUALES.PL

FORMULARZ INFORMACYJNY

Proszę o uzupełnienie poniższego formularza poprzez wpisanie odpowiednich informacji (zgodnych ze stanem faktycznym) w miejscu do tego przeznaczonym. Jeśli któryś z punktów nie dotyczy Państwa pracowni RTG proszę pozostawić puste pole.

	DANE DOTYCZĄCE PRACOWI RTG
Nazwa, adres, nr tel., e-mail pracowni RTG	
Imię, nazwisko, nr tel., e-mail Kierownika Pracowni RTG	
Imię, nazwisko, nr tel., e-mail Inspektora Ochrony Radiologicznej	
Miejsce przebywania Inspektora Ochrony Radiologicznej	
Rodzaj i numer uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej	
Imię, nazwisko i nr tel. Inspektora BHP	
Lista osób, które będą wykonywały zdjęcia rentgenowskie oraz data ważności badań lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące. (czy osoby te mają ukończony kurs ochrony radiologicznej pacjenta?)	

WYPOSAŻENIE PRACOWNI RTG

Rodzaj, typ i producent, numer seryjny, data produkcji aparatu RTG	
Jak aparat RTG chroniony jest przed uszkodzeniem, kradzieżą i dostaniem się w ręce osób nieuprawnionych?	
Współczynnik fartucha RTG (mmPb) z kryzą/bez kryzy, liczba sztuk	
Inne środki ochrony	
Dodatkowe wyposażenie pracowni RTG (proszę wypisać, jeśli występuje)	
Oznakowanie pracowni (jaki znaki są w pracowni)	
Rodzaj prowadzonej dozymetrii/ Laboratorium prowadzące dozymetrię dla pracowni RTG	
Gdzie przechowywane są zdjęcia rentgenowskie?	
Czy zachowany jest kontakt wzrokowo-słuchowy z pacjentem? Jeśli tak to w jaki sposób?	

Decyzja zezwalająca na uruchomienie pracowni i aparatu RTG

decyzję wydał:

numer decyzji:

data wydania decyzji:

Opinia dot. projektu osłon stałych

opinię wydał:

numer opinii:

data wydania opinii:

	DOKUMENTACJA	
Instrukcja obsługi aparatu RTG w j. polskim	TAK	NIE
Dokumentacja techniczna aparatu RTG	TAK	NIE
Program bezpieczeństwa jądowego ochrony radiologicznej	TAK	NIE
Instrukcja ochrony radiologicznej	TAK	NIE
Zakładowy plan postępowania awaryjnego	TAK	NIE
Sprawozdanie z testów odbiorczych	TAK	NIE
Sprawozdanie z pomiarów dozymetrycznych promieniowania X	TAK	NIE
Wyniki testów podstawowych	TAK	NIE
Program szkoleń pracowników zatwierdzony przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego	TAK	NIE
Protokół sprawności wentylacji w pracowni RTG (czy jest zapis o spełnionym warunku 1,5-krotnej wymiany powietrza gabinecie RTG w ciągu godziny?, w przypadku ciemni o 3-krotnej wymianie powietrza w ciągu godziny?)	TAK	NIE
Księga jakości, procedury ogólne, procedury robocze	TAK	NIE
krótki opis procedury wykonanego zdjęcia RTG		

MIEJSCOWOŚĆ:

DATA:

PODPIS:

Oświadczam, że dane zawarte
w formularzu podałam/łem
zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i
że są one zgodne ze stanem faktycznym:

Dane do faktury:

Adres wysyłki dokumentów:
(dokumenty wysyłane są kurierem
DHL, koszt – 20 PLN przy przed-
płacie na konto, 30 PLN przy
płatności za dokumenty przy
odbiorze)

**Formularz należy wypełnić w programie Adobe Acrobat Reader
(do pobrania tutaj: <https://goo.gl/EumLDr>).**

**Po zapisaniu zmian prosimy o przesłanie wypełnionego pliku mailem
na adres: biuro@quales.pl lub karolina.dzilinska@quales.pl**



QUALES