

NÜKLEER TIP ÜNİTELERİ İÇİN LİSANS BAŞVURU FORMU FORMATI

Kurum / Kuruluşun unvanı:				
Adresi:				
Posta kodu:	Semt / İlçe:	Şehir:		
Telefon:	Faks:	E-posta:		
Ünitenin bulunacağı tesisin adı:				
Adresi:				
Posta kodu:	Semt / İlçe:	Şehir:		
Telefon:	Faks:			
1) ÜNİTENİN CİNSİ				
<input type="checkbox"/> PET*	<input type="checkbox"/> PET / CT*	<input type="checkbox"/> PET/MR*	<input type="checkbox"/> Mikro PET*	<input type="checkbox"/> PEM*
YATAKLI TEDAVİ* (kullanılan kaynakları işaretleyiniz)		I-131 <input type="checkbox"/>	Lu-177 <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
* Belirtilen ünitelerin proje uygunluk raporunda belirtilen hususlara uygun olarak hazırlanmış olması gereklidir. Yapılacak radyasyon kontrolü veya radyasyon güvenliği denetimi esnasında aksi durumun tespiti halinde eksiklik giderilinceye kadar lisans işlemleri tamamlanmayacaktır.				
<input type="checkbox"/> SPECT		<input type="checkbox"/> SPECT / CT		
2) TEŞHİS CİHAZLARININ ÖZELLİKLERİ (SPECT, SPECT/CT, PET, PET/CT vb. cihazlar)				
	Cinsi	Markası	Modeli	Seri no
1-				
3) YATAKLI TEDAVİ ÜNİTESİ ÖZELLİKLERİ				
Oda / Yatak sayısı				
Toplam tank kapasitesi (m ³)				
Tank sayısı				
4) KULLANILAN RADYOİZOTOPLAR				
Cinsi (Tc-99m, Ga-68, F-18, I-131 (sıvı / kapsül), Lu-177 vb.)	Ünitelerde bulunabilecek azami aktivite miktarı (Ci, Bq)	Yıllık kullanılacak maksimum aktivite miktarı (Ci, Bq)	Kullanım amacı (teşhis/ayakta tedavi/yataklı tedavi)	
5) DOZ KALİBRATÖRÜ ÖZELLİKLERİ				
• Her sıcak oda için en az bir adet doz kalibratörü bulundurulması zorunludur .				
Kalibrasyon belgeleri kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.				
	Markası	Modeli	Seri no	Kalibrasyon tarihi* / Geçerlilik süresi
1-				
*Kalibrasyon sertifikasında belirtilen kalibrasyon geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır.				

6) RADYASYON ÖLÇÜM CİHAZLARI

(İyon odası, Geiger-Müller (GM) dedektörü, kontaminasyon monitörü, alan monitörü vb.)

- Her sıcak oda için en az bir adet alan monitörü bulundurulması **zorunludur**.
- Uygun niteliklere sahip yeterli sayıda radyasyon ölçüm cihazı bulundurmak **zorunludur**.

Radyasyon ölçüm cihazlarının en az 2 (iki) yılda bir kez kalibrasyonu yaptırılacak. Kalibrasyon belgeleri kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.

	Cinsi	Markası	Modeli	Seri no	Kalibrasyon tarihi* / Geçerlilik süresi
1-					

*Kalibrasyon sertifikasında belirtilen kalibrasyon geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır.

7) TEŞHİS CİHAZLARI, DOZ KALİBRATÖRLERİ VE RADYASYON ÖLÇÜM CİHAZLARININ KALİTE KONTROLU İÇİN KULLANILAN KAPALI RADYOAKTİF KAYNAKLAR

	Radyoizotop	Kullanım amacı	Marka / Model	Seri No	Tipi (Katı/Solüsyon)	Aktivitesi (µCi)	Aktivite tarihi
1-							

8) ÜNİTE EKİPMANLARI

Odalarda bulunan ekipman sayılarını belirtiniz.

Ekipman	Sıcak Oda	Enjeksiyon Odası	Rad. Hasta Bekletme Odası	Teşhis Odaları	Katı Atık Bekletme Odası	I-131 Tedavi Odaları
Kurşun hücre						
Kurşun eşdeğer cam						
Çeker ocak ve baca sistemi						
Dirseksiz radyoaktif lavabo						
Kolay temizlenebilir tezgah						
Zırhlı sağım kabı						
Zırhlı kaynatma kabı						
Zırhlı viyal/Enjektör kabı						
Zırhlı taşıma kabı						
Kurşun önlük						
Gonad koruyucu						
Tiroid koruyucu						
Koruyucu gözlük						
Kurşun eldiven						
Koruyucu Engel/Paravan/Cam						
Dekontaminasyon malzemeleri						
Radyoaktif atık kutusu						
Havalandırma						

9) KİŞİSEL DOZİMETRE VE SAĞLIK RAPORU BİLGİLERİ

Dozimetre: Çalışma Koşulu A'da görev yapan personelin kişisel dozimetre kullanması zorunludur (Bkz. Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği Madde 20 ve 21). Kişisel dozimetre sadece adına dozimetre başvurusu yapılmış görevli tarafından kullanılabilir.

Sağlık Raporu: Radyasyon görevlilerinin sağlık durumlarının yapacakları göreve uygunluğunu belirlemek için, işe başlamadan önce ve çalıştığı süre boyunca yılda en az bir kez tıbbi muayenelerinin yaptırılması ve raporlarının muhafaza edilmesi zorunludur.

Uygun rapor örneği 20/7/2013 tarihli ve 28713 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren İŞYERİ HEKİMİ VE DİĞER SAĞLIK PERSONELİNİN GÖREV, YETKİ, SORUMLULUK VE EĞİTİMLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK ekinde yer almaktadır

Sağlık raporları kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.

	Adı- Soyadı	Görevi	Pasif dozimetre (TLD/ Film/ OSL)		Sağlık raporu
			Mevcut	Müracaat edildi	
1-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Radyasyon görevlilerinin bilgileri yukarıdaki formata uygun olacak şekilde ayrı bir çizelge halinde de gönderilebilir. Çizelge de RKS ve Tesis Sorumlusu tarafından imzalanacaktır.

Yukarıda belirtilen kuruluş bünyesinde radyasyondan korunma sorumlusu olarak görevlerimi yürürlükteki Radyasyon Güvenliği Tüzüğü, Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Radyoaktif Madde Kullanımından Oluşan Atıklara İlişkin Yönetmelik hükümleri çerçevesinde yerine getireceğimi taahhüt ederim.

RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU

Adı-Soyadı:
Mesleği:
T.C. Kimlik no:
Doğum yeri ve tarihi:
Tel iş:
Tel cep:
Tarih:
İmza:

Radyasyon kaynakları ile yapacağım her türlü uygulamada yürürlükteki Radyasyon Güvenliği Tüzüğü, Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Radyoaktif Madde Kullanımından Oluşan Atıklara İlişkin Yönetmelik hükümlerine uyacağımı, aksi takdirde lisansımın iptal edilmesini, genel hukuk esasları dahilinde takibat yapılmasını, oluşabilecek zararları ve tazminat davalarını deruhte edeceğimi Kurumunuza karşı kabul ve taahhüt etmek şartı ile gerekli lisansın verilmesini arz ederim.

TESİS SORUMLUSU

Adı-Soyadı:
Görevi:
T.C. Kimlik no:
Doğum yeri ve tarihi:
Tel iş:
Tel cep:
Tarih:
İmza:

SORUMLU KİŞİLERE İLİŞKİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİNİN EKSİK VE BAŞVURU FORMUNUN İMZASIZ OLMASI DURUMUNDA BAŞVURUNUZ EKSİK OLARAK DEĞERLENDİRİLECEKTİR.