**RADYOTERAPİ UYGULAMALARININ YAPILDIĞI VE/VEYA SİMÜLASYON CİHAZLARININ BULUNDUĞU ODALARIN**

**ZIRHLAMA UYGUNLUK RAPORU BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cihazın Bulunacağı****Kuruluşun Adı** | **:** |  |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Posta Kodu** | **:** |  | **Semt /****İlçe** | **:** |  | **Şehir** | **:** |  |
| **Telefon** | **:** |  | **Faks** | **:** |  |  | **~~:~~** |  |
| **Proje İçin İrtibat Kurulacak Kuruluşun / Kişinin Adı:** |
| **Telefonu** | **:** |  | **Dahili** | **:** |  | **E-posta** | **:** |  |
| **Cep Telefonu** | **:** |  | **Faks** | **:** |  |  |  |  |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Posta Kodu** | **:** |  | **Semt /****İlçe** | **:** |  | **Şehir** | **:** |  |
| **Kaşe/İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **RADYASYON KAYNAĞINA İLİŞKİN BİLGİLER** |
| **1) RADYOAKTİF KAYNAKLI CİHAZLAR:** |
| **Cinsi** | **:** | **[ ]  Brakiterapi** | **[ ]  Teleterapi** | **[ ]  Gamabıçağı** |
| **Kaynak cinsleri** | **:** | **[ ]  Kobalt-60** | **[ ]  İridyum-192** | **[ ]  Sezyum-137** |
| **Yüklenecek maksimum aktivite (Ci)** | **:** |  |
| **Kaynak sayısı** | **:** |  |
| **2) HIZLANDIRICI:** |
| **Cinsi** | **:** | **[ ]  Lineer hızlandırıcı** | **[ ]  Siberbıçak** | **[ ]  Tomoterapi** |
| **X-ışını enerji kademeleri (MV)** | **:** |  |
| **Elektron demeti enerji kademeleri (MeV)** | **:** |  |
| **3) SİMÜLASYON CİHAZI:** |
| **Cinsi** | **:** | **[ ]  Simülatör** | **[ ]  BT Simülatör** |
| **Maksimum kV** | **:** |  |
| **Maksimum mA** | **:** |  |
| **4) Marka ve Modeli** | **:** |  |
| **5) Maksimum kolimatör alanı (cm2)** | **:** |  |
| **6) Haftalık tahmin edilen maksimum hasta sayısı** | **:** |  |
| **7) Hasta başına maksimum fraksiyon dozu (Gy)** | **:** |  |
| **8) Brakiterapi cihazı için** **haftalık toplam ışınlama süresi (saat/hafta)** | **:** |  |