

Registračná karta zdroja ionizujúceho žiarenia**RÖNTGENOVÝ PRÍSTROJ**

Oficiálny názov držiteľa povolenia pre používanie zdroja žiarenia:			
Adresa držiteľa povolenia – Mesto:		Ulica a číslo:	PSČ:
IČO držiteľa povolenia:	Telefón:	Fax:	E-mail:
Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený ^{a)} :			
Adresa pracoviska ^{b)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSČ:
Meno a priezvisko odborného zástupcu:		Telefón:	Fax: E-mail:
Základné identifikačné údaje röntgenového zariadenia			
Výrobca zariadenia:		Názov zariadenia:	
Model:	Výrobné číslo:	Rok výroby:	Rok uvedenia do prevádzky:
Celkový počet rtg žiaričov:			
Typ zariadenia ^{c)} :			
<input type="checkbox"/> Technický rtg prístroj stacionárny	<input type="checkbox"/> Zubný rtg prístroj intraorálny	<input type="checkbox"/> Počítačový tomograf	<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre hĺbkovú terapiu
<input type="checkbox"/> Technický rtg prístroj prenosný	<input type="checkbox"/> Zubný rtg prístroj panoramatický	<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre snímkovanie zo štítu	<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre povrchovú terapiu
<input type="checkbox"/> Mikroštruktúrny rtg prístroj	<input type="checkbox"/> Stabilný rtg prístroj pre skiagrafiu	<input type="checkbox"/> Stabilný rtg prístroj pre skiaskopiu	<input type="checkbox"/> Rtg pre skiagrafiu a skiaskopiu
<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre kontrolu batožín	<input type="checkbox"/> Mamografický rtg prístroj	<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre klasickú angiografiu	<input type="checkbox"/> Pojazdny rtg prístroj
<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre spektrometriu	<input type="checkbox"/> Veterinárny rtg prístroj	<input type="checkbox"/> Rtg prístroj pre DSA	<input type="checkbox"/> Iný nešpecifikovaný rtg prístroj
Dátum vykonania preberacej skúšky:		Dátum vykonania skúšky dlhodobej stability:	
Oblasť využívania rtg prístroja ^{c)} :	<input type="checkbox"/> Priemyselné pracoviská	<input type="checkbox"/> Zdravotnícke pracoviská	<input type="checkbox"/> Poľnohospodárstvo a veterina
	<input type="checkbox"/> Jadrové zariadenia	<input type="checkbox"/> Školstvo, veda a výskum	<input type="checkbox"/> Výroba a distribúcia zdrojov žiarenia
	<input type="checkbox"/> Pracoviská s prírodnými zdrojmi	<input type="checkbox"/> Ostatné pracoviská	<input type="checkbox"/> Ozbrojené sily (armáda, polícia)
Aktuálny stav používania rtg prístroja ^{c)} :	<input type="checkbox"/> Aktívne používaný rtg prístroj	<input type="checkbox"/> Aktuálne nepoužívaný rtg prístroj	<input type="checkbox"/> Nepoužívaný, určený na likvidáciu
Spôsob vyradenia rtg prístroja ^{d)} :	<input type="checkbox"/> Predaný inému držiteľovi povolenia	Názov držiteľa povolenia:	Dátum:
	<input type="checkbox"/> Mimoriadna udalosť (strata, krádež) ^{e)} :		Dátum:
	<input type="checkbox"/> Vyradený na likvidáciu		Dátum:
Registračnú kartu vyplnil – dátum, meno a priezvisko, podpis:			

PRÍSLUŠENSTVO RÖNTGENOVÉHO ZARIADENIA

Generátor napätia			
Výrobca zariadenia:		Názov a typ generátora:	
Výrobné číslo:	Rok výroby:	Rok uvedenia do prevádzky:	Vyradenie z používania ^{d)} :
Identifikačné údaje o röntgenových žiaričoch ^{f)}			
1.	Röntgenová lampa	Kryt röntgenovej lampy	Clony
Výrobca:			
Typ:			
Výrobné číslo:			
Rok výroby:			
Rok uvedenia do prevádzky:			
Vyradenie z používania ^{d)} :			
2.	Röntgenová lampa	Kryt röntgenovej lampy	Clony
Výrobca:			
Typ:			
Výrobné číslo:			
Rok výroby:			
Rok uvedenia do prevádzky:			
Vyradenie z používania ^{d)} :			
Vyšetrovacie náradie			
Výrobca zariadenia:		Názov a typ zariadenia:	
Výrobné číslo:	Rok výroby:	Rok uvedenia do prevádzky:	Vyradenie z používania ^{d)} :

- a) Napríklad názov oddelenia a vyšetrovňu kde je umiestnený
 b) Vyplňte, len ak je odlišná od adresy držiteľa povolenia
 c) Označte krížikom

- d) Vyplní Centrálny register zdrojov ionizujúceho žiarenia
 e) Uviesť ku akej mimoriadnej udalosti došlo
 f) V prípade väčšieho počtu uvedte na samostatnom liste