



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ
(Ν.Π.Δ.Δ)

Ερ. Σταυρού 9-17, ΤΚ 412 21 Λάρισα
Τηλ: 2410-671850 Fax: 2410-621649
Site: www.osl.gr, e-mail: info@osl.gr

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΩΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ, ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ
ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Χ-Οδ (ΑΠΛΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΚΟ)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Οδοντιατρικό Σύλλογο Λάρισσας				
Επώνυμο:		Όνομα:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Διεύθυνση επαγγ/κής έδρας	Οδός:	Αριθ:		TK	
Τηλεφωνο:		E-mail:			
Fax:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					

Σε περίπτωση Νομικού Προσώπου

ΕΠΩΝΥΜΙΑ					
ΕΔΡΑ					
Επώνυμο		Όνομα:			
Νόμιμου Εκπροσώπου:					
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Διεύθυνση επαγγ/κής έδρας	Οδός:	Αριθ:		TK	
Τηλεφωνο:		E-mail:			
Fax:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					

Παρακαλώ να προωθήσετε την αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά στην **Ε.Ε.Α.Ε.** προκειμένου να μου εκδοθεί «Πιστοποιητικό καταλληλότητας» για να μου χορηγήσετε την ειδική άδεια ιοντιζουσών ακτινοβολιών, εργαστηρίου ακτινοβολιών κατηγορίας Χ-Οδ (απλού οδοντιατρικού ακτινογραφικού)
..... επί της οδού
..... Τ.Κ.
....., όροφος.....

Ημερομηνία:
Ο Αιτών

Συνημμένα: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (Βλ. Επόμενη Σελίδα)

Δικαιολογητικά:

1. Έκθεση ακτινοπροστασίας (προσωπικού, ασθενών και χώρων) και ασφαλούς λειτουργίας της εγκατάστασης (hazard report), στην οποία εξετάζεται ο δυνητικός κίνδυνος για ατυχήματα, οι πιθανές δόσεις και ο τρόπος αντιμετώπισης, καθώς και ο έλεγχος αποδοχής των μηχανημάτων παραγωγής και μέτρησης των ιοντίζουσών ακτινοβολιών πριν από την χρήση τους. Η έκθεση αυτή εκπονείται από ακτινοφυσικό ιατρικής και υποβάλλεται εις διπλούν.
2. Κάτοψη των χώρων του εργαστηρίου όπου γίνεται ή χρήση του ακτινολογικού μηχανήματος όπου θα σημειώνεται η θέση των μηχανημάτων, το υλικό κατασκευής των τοίχων και η χρήση των γύρω δωματίων (εις διπλούν)
3. Πιστοποιητικό CE του ακτινογραφικού μηχανήματος (για νέο μηχάνημα)
4. Βεβαίωση του κατασκευαστή ή της θυγατρικής εταιρείας ή του επίσημου αντιπροσώπου ότι τα προς εγκατάσταση μηχανήματα βρίσκονται στην γραμμή παραγωγής του κατασκευαστή ή στην διάρκεια ζωής του εξοπλισμού (η διάρκεια ζωής ενός συστήματος είναι το άθροισμα της χρονικής διάρκειας παραγωγής του μηχανήματος και της χρονικής διάρκειας εξασφάλισης ανταλλακτικών από τον κατασκευαστή), καθώς και για την τεχνική επάρκεια, την διαγνωστική και κλινική αξιοπιστία αυτών.