**(PRILOG 3.)[[1]](#footnote-1)**

**PRIJAVA PODATAKA O RENDGENSKOM UREĐAJU ZA**

**KOMPJUTORIZIRANU TOMOGRAFIJU (CT)[[2]](#footnote-2)**

(Popuniti čitko, velikim tiskanim slovima ili na računalu. Gdje je moguće zaokružiti.)

(**Dostaviti poštom:** original potpisani dokument)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRVA PRIJAVA UREĐAJA | PONOVNA PRIJAVA UREĐAJA | Kod ponovne prijave upisati evidencijski broj: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PODACI O PRAVNOJ /FIZIČKOJ OSOBI:** | | |
| NAZIV: |  | |
| OIB: |  | |
| ADRESA: |  | |
| ODGOVORNA OSOBA U PRAVNOJ /FIZIČKOJ OSOBI (ime i prezime, telefon, fax, e-pošta): | |  |
| OSOBA ODGOVORNA ZA ZAŠTITU OD IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA (ime i prezime, telefon, fax, e-pošta): | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. PODACI O UREĐAJU:** | | | | |
| Proizvođač: |  | | | |
| Model: |  | | | |
| Serijski broj: |  | | | |
| AEC dostupan: | DA | NE | | |
| Jesu li podaci o DLP dostupni: | DA | NE | | |
| Broj redova detektora: |  | | | |
| CTDI podaci dostupni: | DA | NE | Ako  DA, dostupan je  CTDIw    -    CTDIvol | |
| Broj cijevi: |  | | | |
| Maks. napon (kV): |  | | | |
| Maks. struja (mA): |  | | | |
| Godina proizvodnje: |  | | | |
| Godina postavljanja: |  | | | |
| Namjena: | Dijagnostika u medicini | | | Dijagnostika u dentalnoj medicini |
| Planiranje terapije | | | Ili drugo: |
| Intervencijski postupci | | |  |
| Naziv organizacijske jedinice u kojoj se koristi: |  | | | |
| Naziv i adresa prostorije u kojoj se koristi: |  | | | |

3. OSTALO

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s kojim je potpisan ugovor o redovitom godišnjem ispitivanju izvora ionizirajućeg zračenja: |  |
| Naziv ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s kojim je potpisan ugovor o radiološkom nadzoru mjesta rada: |  |

4. PRAVNA /FIZIČKA OSOBA:

Datum:                                               Ime i prezime, potpis:

**Priložiti:**

1. Izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima radiološke zaštite za prostoriju u kojoj će se električni uređaj koji proizvodi ionizirajuće zračenje koristiti (na temelju izračuna i/ili mjerenja).

1. Pravilnik o obavješćivanju, registriranju, odobrenjima i prometu izvorima ionizirajućeg zračenja („Narodne novine“ br. 54/18) [↑](#footnote-ref-1)
2. Ovaj obrazac treba koristiti za prijavu rendgenskog uređaja za panoramsko snimanje zubi i kompjuteriziranu tomografiju zubi (CBCT) (uređaj s funkcijama panoramskog i CT snimanja) [↑](#footnote-ref-2)