

Nr inregistrare solicitant:

Catre: ANMDM – UNITATE NUCLEARA

Adresa: Str.Av.Sanatescu nr. 48, sect. 1, Bucuresti; telefon: +40-21 3171102/3171115; fax: +40-213163497/031 8057454

Punct de lucru: Bd.N.Titulescu nr.58, sector 1, Bucuresti; telefon: +40-21 2228652/ 2600158/ 2600159; fax: +40-21 2228683

**CERERE PENTRU EMITEREA BULETINULUI DE VERIFICARE PERIODICA A DISPOZITIVELOR MEDICALE  
ECHIPAMENTE DE RADIOPROTECȚIE**

**1. SOLICITANT / BENEFICIAR**

|   |  |
|---|--|
| Denumirea unitatii sanitare:  |  |
| Adresa completa / tel. – fax, e-mail  |  |
| CUI, nr.inreg.Registrul Comertului, cont IBAN:                                |  |
| Adresa completa a locului de utilizare a dispozitivelor medicale / tel. – fax |  |

**2. DISPOZITIVE MEDICALE \***

| Nr. crt. | Denumirea echipamentului de radioprotecție | Tip / Model | Firma / Tara producatoare | Seria / An fabricatie |
|----------|--|-------------|---------------------------|-----------------------|
| 01       |  |             |                           |                       |
| 02       |  |             |                           |                       |
| 03       |  |             |                           |                       |
| 04       |  |             |                           |                       |
| 05       |  |             |                           |                       |
| 06       |  |             |                           |                       |

**3. DOCUMENTE**

| Nr. Crt. | Document   | Nr. de pagini |
|----------|--|---------------|
| 01       | Autorizație de securitate radiologică de produs, emisă de CNCAN pentru fiecare echipament de radioprotecție;   |               |
| 02       | Radiografiile de test ( în format clasic sau digital) pentru echipamentele de radioprotecție executate conform „Procedura pentru executarea radiografiilor de test și a pozelor de evaluare”<br>NOTA: Se pot efectua radiografiile de test si la ANMDM - Bd.N.Titulescu nr.58, sector 1, Bucuresti (se poate mentiona in cerere si se programeaza telefonic)     |               |
| 03       | Poze de evaluare ( în format clasic sau digital) pentru echipamentele de radioprotecție executate conform „Procedura pentru executarea radiografiilor de test și a pozelor de evaluare”<br>NOTA: Se pot evalua echipamentele de radioprotecție si la ANMDM - Bd.N.Titulescu nr.58, sector 1, Bucuresti (se poate mentiona in cerere si se programeaza telefonic) |               |

Documentele mentionate se prezinta in copie.

Plata lucrarilor de verificare se va face pe baza de factura.

In cazul neefectuării lucrării din vina solicitantului, nu se returneaza mai mult de 90% din valoarea achitata.

Numele , prenumele si semnatura reprezentantului legal

Numele, prenumele si semnatura persoanei responsabile cu mentinerea evidentei DM

Tel.mobil:.....

Data.....