



طلب ترخيص حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات الطبية/ الطب النووي

تزود الهيئة بالوثائق الرسمية المطلوبة التالية:

١. كتاب صادر من مدير الجهة الطالبة للترخيص بتحويل احد كوادرها بمراجعة الهيئة والتوقيع ومتابعة إكمال إجراءات منح ترخيص الحيازة والإستخدام ويستثنى من ذلك مدير الجهة الطالبة للترخيص (مع إرفاق نسخة من هوية الاحوال المدنية او الهوية الوظيفية للمخول).
٢. كتاب رسمي من الجهة المستخدمة يبين حاجتها الى المصادر المشعة وموقع استخدامها.
٣. شهادة المنشأ (للمصادر المشعة والاجهزة المرافقة).
٤. برنامج الوقاية من الاشعاع وخطة الطوارئ الإشعاعية الموقعية للمؤسسات.
٥. مخطط يتضمن تفاصيل غرفة تحضير المادة المشعة إضافة لما يحيط بها من جوار. يجب أن يؤشر على المخطط على الأخص مكان التخزين، ومكان إعطاء الجرعة، وغرف التصوير، وتركيبه الجدران وسمكها، والصرف الصحي للمستشفى وكيفية ارتباطها مع شبكة الصرف الصحي العامة.
٦. وصف لإجراءات الحد من انتشار التلوث السطحي وتلوث الهواء، وبنية السطوح التي يمكن أن تتلوث.
٧. وصف تفصيلي لتدريج غرفة تحضير المادة المشعة يبين معدل الجرعة المتوقعة في كافة الأماكن المأهولة خارجها.
٨. موافقة وزارة الصحة للطبيب المسؤول بمزاولة العمل الإشعاعي.
٩. شهادات الترخيص لمسؤول الوقاية من الإشعاع والعاملين.
١٠. شهادات معايرة الأجهزة.
١١. نسخة من موافقة المخزن (من الهيئة العراقية للسيطرة على المصادر المشعة).
١٢. كتاب رسمي من الجهة الطالبة للترخيص يضمن تعهدها بتزويد العاملين الاشعاعيين بقياس الجرعة الشخصية.
١٣. اية وثائق اخرى ترى الهيئة ضرورة الحصول عليها.



طلب ترخيص حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات الطبية/ الطب النووي

اولاً: نوع الطلب والممارسة الاشعاعية

ترخيص جديد

تعديل الترخيص رقم..... تاريخ.....

تمديد الترخيص رقم..... تاريخ.....

نوع الممارسة الاشعاعية في الطب النووي: تشخيصي علاجي.

ثانياً: معلومات الجهة طالبة الترخيص

اسم الجهة:.....

القطاع : حكومي مختلط خاص

عنوان الجهة:

المحافظة:..... القضاء:..... المحلة:..... الزقاق:.....

البريد الالكتروني:.....

الشخص المسؤول:..... رقم الهوية:.....

الموقع الوظيفي:..... البريد الالكتروني:.....

موبايل:.....



ثالثاً: مسؤول الوقاية من الاشعاع

الاسم:

المؤهلات والخبرة:

موبايل: البريد الالكتروني:

شهادة الترخيص:

صادرة عن:

صالحة لغاية:

رابعاً: جدول المصادر المشعة

ت	المصدر المشع	الشكل الفيزيائي	أقصى قيمة للنشاط الإشعاعي		الشكل الكيميائي للمادة المرشدة	تاريخ الميلاد	الشركة المصنعة	المعايير الدولية (ISO) (IEC)
			الوحدة	القيمة				
١								
٢								
٣								
٤								
٥								
٦								



خامساً: جدول الأجهزة المرافقة

ت	اسم الجهاز	موديل الجهاز	الرقم التسلسلي	الشركة المصنعة	المعايير الدولية (IEC) (ISO)
١					
٢					
٣					
٤					

سادساً: المتعاملون المباشرون مع المصادر المشعة

ت	الاسم	طبيعة العمل	التخصص او الخبرة	المراقبة الإشعاعية الفردية	الدورات التدريبية
١				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٢				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٣				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٤				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٥				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٦				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٧				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
٨				نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>



سابعاً: إدارة النفايات

ت	المصدر	الحالة الفيزيائية	معدل الانتاج	مستوى النشاط الاشعاعي (ضعيف، متوسط، عال)	طريقة التخلص	حدود الاطلاق
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						



ثامناً: إجراءات توكيد الجودة

توفير سجلات لتعريف المريض تتضمن:

الاسم/ العمر /الجنس/ جهة الاحالة /الطبيب المعالج/ موبايل/ الجرعة الاشعاعية التي يحددها الطبيب المعالج

الفيزياوي الطبي المسؤول عن قسم الطب النووي:.....

المؤهلات والخبرة:.....

التدريب(المدة والمكان):.....

السيطرة النوعية وتتضمن:

البرتوكولات الطبية (الأجراءات الطبية بالتفصيل):.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

سياق عمل معايرة الاجهزة مع تحديد الجهة التي تقوم بالمعايرة:

.....

.....

.....

.....



تاسعاً: التعهد القانوني (يتم في القسم القانوني داخل الهيئة)

اني الموقع ادناه () مدير ()

حضرت الى مقر الهيئة العراقية للسيطرة على المصادر المشعة واتعهد بما يلي :

1. أن كافة المعلومات المدرجة في هذا التعهد والتي تخص الشركة/المكتب/المؤسسة صحيحة ودقيقة ومطابقة للواقع.
2. أن ابلغ الهيئة مباشرة عن اي تغيير في المعلومات.
3. الالتزام بكافة قواعد الامن والامان الاشعاعية الصادرة عن الهيئة خلال التعامل مع اي شكل من اشكال مصادر النشاط الاشعاعي.
4. تدريب وتأهيل العاملين وفق المتطلبات التي تصدرها الهيئة.
5. إعادة تصدير المصادر المشعة الى الجهة المصنعة حال انتهاء الحاجة اليها.
6. الالتزام بضوابط واجراءات مركز الوقاية من الاشعاع/ وزارة البيئة بخصوص وقاية العاملين والبيئة من مخاطر الاشعاع.

وبخلاف ذلك اتحمل كافة التبعات القانونية

اني السيد / السيدة
مخول شركة
حسب كتاب التحويل ذي العدد / / في / / ٢٠
اتعهد بصحة توقيع مدير الشركة ولأجله وقعت.
التوقيع :
الموبايل:
التاريخ : / / ٢٠

التوقيع مع الختم :
اسم مدير الشركة :
العنوان :
الموبايل:
التاريخ : / / ٢٠

تأييد مع ختم مدير القسم القانوني في الهيئة

/ / ٢٠

تأييد مدير دائرة التراخيص

/ / ٢٠



عاشراً: المعلومات الأرشيفية (خاصة بالهيئة)

الإعفاء	D		C		B		A	المجموعة الامنية
	5	4	3	2	1			
								عدد المصادر المشعة
								العدد الكلي للمصادر المشعة
								تاريخ تقديم الطلب
								تاريخ بدء صلاحية الترخيص
								تاريخ نفاذ صلاحية الترخيص

حادي عشر: الموافقات (خاصة بالهيئة)

توصية مدير دائرة التراخيص	
مدير الدائرة	مدير القسم
توصية مدير دائرة التفتيش	
مدير الدائرة	مدير القسم
توصية مدير دائرة التخطيط	
مدير الدائرة	مدير القسم
موافقة رئيس الهيئة	