



**Техническое задание на расчет средств стационарной защиты
рентгенкабинета**

Название организации: _____

Адрес: _____

Этаж: _____

Количество этажей всего: _____

Назначение здания _____

Время работы кабинета: с _____ до _____

Кол-во дней в неделю _____

Кол-во пациентов в день _____

Кол-во рентгенаппаратов: _____

Наименования рентгенаппаратов: _____

Изображение формируется на: _____

Перемещение рентгеновского излучателя во время экспозиции _____

Перемещение рентгеновского излучателя перед съемкой _____

Расположение источника излучения (расстояние до стен, пола) _____

Возможность прямого попадания рентгеновского излучения:

потолок _____ Пол _____

стены Север _____ Восток _____ Юг _____ Запад _____

Максимальное напряжение на рентгеновской трубке, кВ _____

Максимальный анодный ток рентгеновской трубки, мА. _____

Площадь комнаты управления, м². _____

Площадь процедурной, м². _____

Площадь фотолаборатории, м². _____

Высота потолка, м _____

Высота помещений под кабинетом, м _____

Наличие окон _____

Расстояние до соседнего здания, м _____

Высота от уровня отмостки здания до окна, м _____

| | материал стены/перекрытия | толщина, мм | помещение за стеной/перекрытием |
|---------|------------------------------|-------------|------------------------------------|
| пол | | | |
| потолок | | | |
| стена А | | | |
| стена Б | | | |
| стена В | | | |
| стена Г | | | |
| стена Д | | | |

Документы необходимые для расчета средств стационарной защиты рентгенкабинета:

1. Выкопировку плана рентгенкабинета и окружающих помещений
2. Копию техпаспорта или других документов об аппарате (там должно быть - анодный ток и напряжение, время экспозиции и др.)
3. Копия сан.-эпид. заключения на аппарат
4. Копия регистрационного удостоверения Минздрава России на рентгеновский аппарат
5. Копия сертификата соответствия на рентгеновский аппарат
6. Лицензия учреждения на медицинскую деятельность
7. Протоколы дозиметрических исследований стационарной рентгеновской защиты (если такие исследования проводились)
8. Акты скрытых работ или другие документы содержащие сведения о наличии установленных ранее средств стационарной защиты (баритобетона, листового свинца и т.д.)
9. Технический паспорт на кабинет для уже существующих рентгенкабинетов

Дата " _____ " _____ 20__г.

Ф.И.О. _____ Должность _____ Подпись _____