FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele OPRIS IOAN
CNP 1510127190698
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate_____

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,03			0,11		
04					0,03			0,14		
05					0,03			0,17		
06					0,08			0,25		
07					0,03			0,28		
08					0,03			0,31		
09					0,03			0,34		
10										
11										
12										

FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele Dr.MARTON ATTILA-IOSIF
CNP 1450304190692
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate_____

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,04			0,12		
04					0,03			0,15		
05					0,03			0,18		
06					0,07			0,25		
07					0,03			0,28		
08					0,04			0,32		
09					0,03			0,35		
10										
11										
12										

FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele FULOP ADRIANA-EDIT
CNP 2680321311814
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate_____

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,04			0,12		
04					0,03			0,15		
05					0,05			0,20		
06					0,02			0,22		
07					0,04			0,32		
08					0,04			0,36		
09					0,06			0,42		
10										
11										
12										

FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele MIHALY CSABA
CNP 1671216264382
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate Mihály Csaba

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,05			0,13		
04					0,03			0,16		
05					0,03			0,19		
06					0,09			0,28		
07					0,04			0,32		
08					0,04			0,36		
09					0,05			0,41		
10										
11										
12										

FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele Dr. CONSTANTIN CLAUDIA-VIORICA
CNP 2810807190441
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate_____

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,05			0,13		
04					0,04			0,17		
05					0,03			0,20		
06					0,07			0,27		
07					0,03			0,30		
08					0,05			0,35		
09					0,04			0,39		
10										
11										
12										

FISA DE MONITORIZARE INDIVIDUALA

ANUL 2015

Partea I

Date ale persoanei monitorizate
Numele Prenumele GALL ENIKO
CNP 2661202190697
Societatea/insitutia Spit.Mun.GHEORGHENI
Strada Bul.Lacu Rosu nr.16
Semnatura persoanei monitorizate_____

Partea a II-a

Doza efectiva totala pe toti anii anteriori deschiderii carnetului
Perioada (anii): __2015_____ Doza (cumulata) _____
Doza efectiva totala pe perioada din anul curent ,anteriaora deschiderii carnetului
Perioada (z/l/a)___/___/____ Doza_____

Partea III

Nr.crt	Data inregistrarii	Data,rezultatul ultimei examinari periodice	Camp de radiatii extern (X)	Tip contaminare interna (radionuclid semnificativ)	Doza datorata expunerii externe (mSv)	Doza echivalenta (mSV) 1.cristalin 2.piele 3.extremitati	Doza efectiva angajata prin expunerea externa	Doza efectiva totala (mSv)	Semnatura responsabilului cu radioprotectia	Semnatura persoanei supraveghea
1			x	-	0,05	-	-	0,05		
02					0,03			0,08		
03					0,05			0,13		
04					0,03			0,16		
05					0,04			0,20		
06					0,08			0,28		
07					0,04			0,32		
08					0,03			0,35		
09					0,04			0,39		
10										
11										
12										

TITULARUL AUTORIZAȚIEI

SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

PERMIS
pentru exercitarea activităților
din domeniul nuclear

Nr. 5

NIVEL 1

Mențiuni:

1. ..... (Data) (Semnătura)

2. ..... (Data) (Semnătura)

3. ..... (Data) (Semnătura)

4. ..... (Data) (Semnătura)

5. ..... (Data) (Semnătura)

Numele GÁLL
Prenumele ENIKŐ
Data nașterii 1966. 12. 02
Locul nașterii MUN. GHEORGHENI.

C.I. Seria HR Nr. 427027
Eliberat de SPCLEP GHEORGHENI
Cod numeric personal 2661202190697
Funcția AS. MED. PR. RADIOLOG

DOMENIUL RSG

SPECIALITATEA RIG

ELIBERAT LA .....
VALABIL PÂNĂ LA .....

DIRECTOR,

L.S.

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI

PRELUNGIRI

1) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

2) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

3) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

4) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

TITULARUL AUTORIZAȚIEI

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI

.....

PERMIS
pentru exercitarea activităților
din domeniul nuclear

Nr. 4

NIVEL 1

Mențiuni:

1.....
.....
(Data) (Semnătura)

2.....
.....
(Data) (Semnătura)

3.....
.....
(Data) (Semnătura)

4.....
.....
(Data) (Semnătura)

5.....
.....
(Data) (Semnătura)

Numele..... TUDOR
Prenumele..... ADRIANA - EDIT
Data nașterii..... 1968-03-21
Locul nașterii..... MUN. ORADEA JUD. BIHOR

C.I. Seria..... MR Nr..... 231306
Eliberat de ..... SPCLEP GHEORGHENI
Cod numeric personal..... 2680321311814
Funcția..... AS. MED. PR. RADIOLOG

DOMENIUL..... RDG

SPECIALITATEA..... RIG

ELIBERAT LA.....
VALABIL PÂNĂ LA.....

DIRECTOR,

L.S.

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI

PRELUNGIRI

1) Valabil de la.....până la.....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

2) Valabil de la.....până la.....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

3) Valabil de la.....până la.....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

4) Valabil de la.....până la.....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

TITULARUL AUTORIZAȚIEI

SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

.....

PERMIS
pentru exercitarea activităților
din domeniul nuclear

Nr. 3

NIVEL 1

Mențiuni:

1. .....
(Data) (Semnătura)

2. .....
(Data) (Semnătura)

3. .....
(Data) (Semnătura)

4. .....
(Data) (Semnătura)

5. .....
(Data) (Semnătura)

Numele OPRIȘ
Prenumele IOAN
Data nașterii 1951. 01. 27.
Locul nașterii OH. TÂRLIȘUA JUD. B.N.

C.I. Seria MZ Nr. 408051.
Eliberat de SCPLEP GHEORGHENI
Cod numeric personal 1510127190698
Funcția AS-MED. PR. RADIOLOG

DOMENIUL RDG.

SPECIALITATEA RIG.

ELIBERAT LA .....
VALABIL PÂNĂ LA .....

DIRECTOR,

L.S.

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI

PRELUNGIRI

1) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil DIRECTOR
Securitatea Radiologică
L.S.

2) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil DIRECTOR
Securitatea Radiologică
L.S.

3) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil DIRECTOR
Securitatea Radiologică
L.S.

4) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil DIRECTOR
Securitatea Radiologică
L.S.

TITULARUL AUTORIZAȚIEI

SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

PERMIS
pentru exercitarea activităților
din domeniul nuclear

Nr. 2

NIVEL 1

Mențiuni:

1. ..... (Data) (Semnătura)

2. ..... (Data) (Semnătura)

3. ..... (Data) (Semnătura)

4. ..... (Data) (Semnătura)

5. ..... (Data) (Semnătura)

Numele MIHÁLY
Prenumele CSABA
Data nașterii 1967.12.16
Locul nașterii OR. VLAHIȚA

C.I. Seria HR Nr. 370039
Eliberat de SPCLEP GHEORGHENI.
Cod numeric personal 1671216264386
Funcția AS. MED. PR. RADIOLOG.

DOMENIUL RDG

SPECIALITATEA RTG

ELIBERAT LA .....
VALABIL PÂNĂ LA .....

DIRECTOR,

L.S.

SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

PRELUNGIRI

1) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

2) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

3) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

4) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

TITULARUL AUTORIZAȚIEI

SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

PERMIS
pentru exercitarea activităților
din domeniul nuclear

Nr. 1

NIVEL 1

Mențiuni:

1. ..... (Data) (Semnătura)

2. ..... (Data) (Semnătura)

3. ..... (Data) (Semnătura)

4. ..... (Data) (Semnătura)

5. ..... (Data) (Semnătura)

Numele MARTON
Prenumele ATTILA IOSIF
Data nașterii 1945.03.04
Locul nașterii SUMEG - UNGARIA

C.I. Seria HR Nr. 353419
Eliberat de SPCLEP GHEORGHENI
Cod numeric personal 1450304190692
Funcția MEDIC PRIMAR RADIOLOG

DOMENIUL RDG

SPECIALITATEA RTG

ELIBERAT LA 10.06.2015
VALABIL PÂNĂ LA 09.06.2020

DIRECTOR,

L.S.

PRELUNGIRI

1) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

2) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

3) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

4) Valabil de la ..... până la .....

Responsabil Securitatea Radiologică
L.S.

DIRECTOR

INSTITUȚIA
SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI

PROCES VERBAL nr. 1 **..... cu rezultatele obținute la examenul pentru obținerea permisului de exercitare nivel 1**

Nr. crt.	Nume, prenume CNP, CI Loc de naștere	Pregătire școlară	Pregătire de specialitate	Rezultat examen	Domeniul Specialitatea	Număr permis	Semnătură	Observații
1	HORTON ATTILA-IOSIF 1450304190692 SÜMEG - UNGARIA				RDG RTG.	1		
2	MIHÁLY CSABA. 1671216264386 OR-VLĂHIȚA. HR.	SC. POSTLIC. SANITARĂ. ODORHEIU-SEC.	RADIOLOGIE.		RDG. RTG.	2		
3	OPRIS IOAN 1510124190698 COM-TĂRLIȘUA JUD B.N.	SC. POSTLIC. SANITARĂ CLUJ.	RADIOLOGIE		RDG. RTG	3		
4	FÜLÖP ADRIANA-EDIT 2680321311814 MUN. ORADEA JUD HUNEDOR.	SC. POSTLIC. SANITARĂ CLUJ.	RADIOLOGIE		RDG. RTG	4.		
5	GÁLI ENIKŐ 2661202190697	SC POSTLIC. SANITARA	RADIOLOGIE. – ASISTENȚI FUNDENI ANALITICĂ MED.		RDG RTG	5		
6								
7								
8								
9								

MANAGER

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

COMISIA DE EXAMINARE