

***Année***

**FICHE D’EVALUATION DE L’EXPOSITION INDIVIDUELLE AUX RAYONNEMENTS IONISANTS**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**FONCTION :**

**CLASSEMENT : Catégorie A ❑ Catégorie B ❑ Public ❑**

**SITE ET LABORATOIRE :**

**Nature du travail effectué :**

**But :**

**Intérêt :**

**CARACTERISTIQUES DES SOURCES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sources non scellées** | **Sources scellées** | **Appareils électriques générateurs de rayons X** |
| **Type de source** |  |  |  |
| **Principale émission** |  |  |  |
| **Energie max** |  |  |  |
| **Activité massique** |  |  |  |
| **Activité de la source manipulée** |  |  |  |
| **Période radioactive**  |  |  |  |
| **Présentation de la source** |  |  |  |
| **Intensité et tension max.****Du générateur de rayons X** |  |  |  |
| **Risque d’exposition externe (PCR)** |  |  |  |
| **Risque d’exposition interne (PCR)** |  |  |  |
| **Exposition externe (mSv/h) (PCR)** |  |  |  |
| **Autres risques présents** |  |  |  |
| **EPC/EPI utilisés** |  |  |  |
| **Date de la dernière étude de poste** |  |  |  |

**SURVEILLANCE DE L’EXPOSITION EXTERNE PAR DOSIMETRIE PERSONNELLE ET NOMINATIVE (Médecin de Prévention)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Résultats des lectures des dosimètres par l’IRSN** | **1er trimestre** | **2nd trimestre** | **Cumul de dose****(1er et 2nd trimestres)** | **3ème trimestre** | **Cumul de dose** | **4éme trimestre** | **Cumul de dose annuel** |
| **Dosimètre poitrine : estimation de la dose efficace au corps** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dosimètre bague : estimation de la dose équivalente aux doigts** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dose prévisionnelle annuelle**  |  |

**SURVEILLANCE MEDICALE PAR LE MEDECIN DE PREVENTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** |  |  |  |
| **Examens para cliniques** |  |  |  |

A, le, A, le, A, le,

Signature de l’agent  Signature du Conseiller de Prévention Signature de la P.C.R

A, le, A, le,

Signature du Responsable de Pôle Signature du Président de l’Université