



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARSTVO PRED SEVANJI

Ajdovščina 4, 1000 Ljubljana

T: 01 478 87 09

F: 01 478 87 15

E: gp-ursvs.mz@gov.si

www.uvps.gov.si

Vloga za pridobitev dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo rentgenskega aparata

Dentalna medicina in denzitometrija

Za splošno (in veterinarsko) medicino uporabite drug obrazec

Zavezanec

Naziv:

Sedež:

Zakoniti zastopnik:

Odgovorna oseba za varstvo pred sevanji:

Sklep o imenovanju odgovorne osebe: Priložen

Naloge odgovorne osebe bo izvajal zakoniti zastopnik

Vročanje: Navadno po e-pošti na e-naslov

Varno po e-pošti na e-naslov

SMS-om na telefonsko številko

Fizično na naslov

s potrditvenim

Podatki o izvajalcih radioloških posegov

Seznam izvajalcev radioloških posegov s podatki o izpolnjevanju pogojev – označite priložene dokumente:

(če je v dejavnost vključenih več kot 5 izpostavljenih delavcev, seznam z dokazili dodajte kot prilogo vlogi)

Ime in priimek	Izobrazba	Tečaj	Dozimetrija

Kopije potrdila o opravljenem usposabljanju iz varstva pred ionizirajočimi sevanji (tečaj) in dokazilo o vključenosti v sistem osebne dozimetrije (zadnje mesečno poročilo o meritvah osebnih doz) priložite vlogi.

Podatki o sevalni dejavnosti

Dejavnost:

Lokacija izvajanja sevalne dejavnosti:

Imamo veljavno dovoljenje za izvajanje sevalne dejavnosti številka 18600-

Podaljšanje / spremembo dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti številka 18600-

Prvo izdajo dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti

V primeru zobne računalniške tomografije so Ocena varstva pred sevanji in zdravniška spričevala izpostavljenih delavcev **OBVEZNA** priloga vlogi.

Podatki o rentgenskih aparatih

Vrsta rentgenskega aparata	Proizvajalec in tip aparata	Številka poročila o pregledu aparata	Program radioloških posegov*	Navodila za varno delo*
		LDOZ-		
		LDOZ-		
		LDOZ-		

*Program radioloških posegov in Navodila za varno delo z viri sevanja sta OBVEZNI prilogi vloge za izdajo dovoljenja za uporabo rentgenskega aparata.

Dodatna pojasnila in opombe:

Razen strank, ki so v skladu z zakonom o upravnih taksah plačila takse oproščene (javni zdravstveni zavodi), morate plačati tudi upravno takso in sicer 4,50 € za vlogo in 18,10 € za posamezno dovoljenje (eno dovoljenje pomeni dovoljenje za izvajanje sevalne dejavnosti ali dovoljenje za uporabo rentgenskega aparata). Upravno takso nakažite na podračun Banke Slovenije, pri čemer obvezno navedite naslednje podatke:

- številka vplačilnega računa: **01100-1000315637** pri Banki Slovenije;
- model: **11**
- polje sklicevanja **27170-7111002**
- namen plačila: plačilo upravne takse za izdajo dovoljenj

Upravna taksa je bila plačana dne _____ v višini:

22,60 € (4,50 € za vlogo + 18,10 € za eno dovoljenje)

Dovoljenje za izvajanje sevalne dejavnosti ALI dovoljenje za uporabo enega rentgenskega aparata

40,70 € (4,50 € za vlogo + 2 x 18,10 € za dve dovoljenji)

Dovoljenje za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenje za uporabo enega rentgenskega aparata ALI dve dovoljenji za uporabo dveh rentgenskih aparatov

58,80 € (4,50 € za vlogo + 3 x 18,10 € za tri dovoljenja)

Dovoljenje za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenje za uporabo dveh rentgenskih aparatov ALI tri dovoljenja za uporabo treh rentgenskih aparatov

Drugo: € (4,50 € za vlogo + 18,10 € za posamezno dovoljenje)

Stranka je oproščena plačila upravne takse

Datum:

Žig in podpis zakonitega zastopnika