



جمهورية العراق
وزارة البيئة
مركز الوقاية من الإشعاع

استمارة تسجيل أجهزة الأشعة السينية التشخيصية العادية والاسنان في العيادات الخاصة

١. بيانات الطبيب و العيادة :-

اسم الطبيب	الاختصاص :
اسم العيادة التجاري :	سنة التخرج
عنوان العيادة : محافظة :	تاريخ افتتاحها
شارع	حي :
(مستشفى /عمارة /دار):	الطابق
قرب (اقرب نقطة دالة):	

٢. بيانات عن جهاز الأشعة :-

اسم جهاز الأشعة :	الموديل:
الجهة المنتجة:	تاريخ الانتاج:
رقم الجهاز التسلسلي:	رقم الانبوبة:
وضع الجهاز: ثابت	عمل الجهاز : يدوي
نوع المرشح وسمكه:	محدد الحزمة : يعمل
انبوبة الأشعة : اصلية	مستبدلة
الغرض من استعمال الجهاز:	
اعلى تقنية للجهاز	OR Mas:
	KV Ma , Sec



جمهورية العراق
وزارة البيئة
مركز الوقاية من الإشعاع

٣. بيانات متفرقة :

اسم مالك الجهاز : مهنته:
اسم العامل على الجهاز : مهنته:
اسم الشخص او الجهة التي تم شراء الجهاز منها تاريخ الشراء

ت ع د

اني اتعهد باخبار مركز الوقاية من الاشعاع والحصول على موافقة مسبقة قبل تملك او استخدام او تصنيع او خزن او اعارة او نقل او بيع او استيراد او تصدير او حيازة او القيام باي تصرف كان بمصادر الاشعاع المؤين وذلك وفق المادة الثالثة من قانون الوقاية من الاشعاعات المؤينة رقم (٩٩) لسنة ١٩٨٠ واتحمل المسؤولية القانونية حول المعلومات المبينة اعلاه.

الاسم والتوقيع