

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MARAMURES
Baia Mare Str. Victoriei nr. 132; Tel.0262-275619; Fax.0262-275898

Către,

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI MARAMUREȘ

Subsemnatul _____ domiciliat în _____
strada _____ nr. _____ telefon _____
jud. _____ posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr _____
eliberat de _____
reprezentant legal al _____ în calitate de _____
cu sediul în localitatea _____ str. _____ nr. _____
constituit legal prin actul normativ _____

Va rog sa binevoiti a-mi aproba eliberarea **AVIZULUI SANITAR** de
amplasare/construcție/reamenajare _____ pentru obiectivul _____
_____ situate în localitatea _____
str. _____ nr. _____ dotat cu urmatorul tip de instalație
radiologica _____ seria nr. _____ din anul _____
având parametrii maximi _____ kV și _____ mA , produsă de _____
furnizat de firma _____
utilizat pentru activitățile/practicile _____
Documentația are _____ pagini.
COD CAEN (și descriere) _____

Alaturat anexez următoarele:

1. Dosar tehnic de avizare:
 - a) Descrierea practicilor și activităților pentru care se solicită avizarea sanitară;
 - b) Descrierea instalațiilor radiologice care vor funcționa în obiectiv (generatori de radiații, materiale nucleare, surse radioactive închise și deschise, radio-farmaceutice, alte dispozitive care produc radiații ionizante); se vor indica și parametrii de funcționare prevăzuți (tensiune de accelerare pentru generatori, activitate maximă per radionuclid);
 - c) În cazul instalațiilor radiologice destinate utilizării în domeniul medical, se vor da informații privind justificarea introducerii practicilor noi și avizul MS respectiv;

d) Planul general de amplasare a obiectivului, prezentat la o scară din care să se înțeleagă clar încadrarea în cartier, zonă, localitate, întreprindere, accesul la rețelele de transport, energie și utilități;

e) Planul de amenajare interioară: a circuitelor generale funcționale și modul lor de structurare, rețele de utilități, modul de asigurare a aprovizionării cu apă potabilă, condiții de habitat (iluminat, ventilație, încălzire etc.), evacuarea apelor uzate menajere și tehnologice altele decât cele radioactive, precum și organizarea evacuării deșeurilor solide și colectarea, depozitarea temporară și evacuarea deșeurilor periculoase rezultate din activități care urmează să se desfășoare în obiectivul pentru care se solicită avizarea, altele decât cele radioactive;

f) Descrierea detaliată a circuitelor funcționale pentru personalul expus profesional și pentru pacienți (după caz) ținând seama de normele igienico-sanitare și de medicina muncii și de cerințele specifice domeniului de activitate, pentru desfășurarea în siguranță a activităților nucleare.

g) Descrierea locurilor de muncă în cadrul circuitelor tehnologice pentru materialele radioactive, inclusiv pentru depozitarea surselor și instalațiilor radiologice; tipuri și activități de deșeurii radioactive estimate a fi rezultate, precum și sistemele de asigurare ale managementului acestora, inclusiv al eliminării efluenților lichizi sau gazoși (unde este cazul).

h) Descrierea locurilor de muncă în ceea ce privește poziționarea ecranelor de radioprotecție prevăzute a fi folosite, a eficienței acestora, descrierea mijloacelor colective de radioprotecție care trebuie prevăzute în faza de proiect (sisteme automate de radioprotecție, sisteme de supraveghere dozimetrică, sisteme automate de intervenție, dacă este cazul, etc.).

i) La documentele necesare pentru obținerea avizului sanitar se va solicita, dacă este cazul, conform prevederilor legale în vigoare, studiul de impact asupra stării de sănătate a populației din zonă, care va cuprinde: caracterizarea nivelului de expunere a populației în zona din jurul obiectivului, caracterizarea posibilelor efecte asupra sănătății după punerea în funcțiune a obiectivului, posibile efecte asupra grupurilor din populație care lucrează în imediata vecinătate a obiectivului.

j) Acordul scris al vecinilor și al asociației de locatari/proprietari, pentru spațiile care se învecinează, pentru efectuarea controalelor necesare conform normelor (după caz).

k) Condițiile igienico-sanitare pentru personal și pacienți (după caz), inclusiv privind echipamente de radioprotecție.

l) Indicarea persoanelor care au întocmit și avizat tehnic documentația și a persoanei/persoanelor care răspund din partea solicitantului de derularea, conform documentației, a operațiilor avizate.

2. Documentația va avea paginile numerotate, cu precizarea în cerere a numărului total de pagini.

3. Dovada de achitare a taxelor și tarifelor de avizare sanitară în contul DSP Maramures

Data _____

Semnatura

Documentatia se va depune intr-un dosar cu sina.

Stampila unitatii,