



受理编号：  
受理日期：

# 辐 射 安 全 许 可 证 申 请 表

申请文号：

申请单位：**与营业执照同名** (盖章)

申请日期：2024-12-18

中华人民共和国生态环境部制

## 填 表 说 明

一、申请表封面右上角框内内容由生态环境部门填写。

二、申请单位应如实填写，内容准确完整，涂改无效。所附材料均使用A4规格纸打印（宋体小4号）或复印，并加盖申请单位骑缝章。

三、申请活动的种类和范围

（一）申请活动种类分为生产、销售、使用。

（二）申请活动范围分为I类放射源、II类放射源、III类放射源、IV类放射源、V类放射源、I类射线装置、II类射线装置、III类射线装置。

（三）申请活动种类和范围填写申请许可种类和申请许可范围的组合,如生产I类放射源和II类放射源，使用I类射线装置。

（四）特别的，生产、销售、使用非密封放射性物质的，申请活动种类和范围填写甲级非密封放射性物质工作场所、乙级非密封放射性物质工作场所或丙级非密封放射性物质工作场所。

建造I类射线装置的，填写销售（含建造）I类射线装置。

四、“日等效最大操作量”、“年最大用量”、“工作场所等级”按照《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）确定。

五、辐射安全许可内容申请应按环境影响评价文件中的放射性同位素与射线装置生产、销售、使用设计规模和内容进行填写。

## 辐射工作单位基本情况

单位名称	XXX 医院			
注册地址	辽宁省 X 市 X 区 X 街 X 号		营业执照注册地址	邮编 XXX
	经度	东经 X 度 X 分 X 秒	纬度	北纬 X 度 X 分 X 秒
统一社会信用代码	XXXX			
联系方式	通讯地址	辽宁省 X 市 X 区 X 街 X 号	辐射许可证邮寄地址	邮编 XXX
	联系人	XXX	电话	手机号
单位性质	机关事业单位		行业分类	综合医院
法定代表人	姓名	XXX	电话	XXX
	证件类型	身份证	号码	XXX
种类和范围	使用 I 类、III 类、V 类放射源；使用 II 类、III 类射线装置；生产、使用非密封放射性物质，乙级、丙级非密封放射性物质工作场所。			
<p>所附材料：（请在所提供材料前的□内打“√”）</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 满足《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》第十三条至第十六条相应规定的证明材料；</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 环境保护主管部门要求提供的其他资料；</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 上传图片；</p> <p style="text-align: center;">所附申报材料应按以上顺序排列，使用明显的标志区分，并装订成册。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人声明：本申请表所提供的全部资料均为真实信息。本人已熟悉《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》（国务院令第449号）的要求，愿依法对本申请表的申请事项的安全和防护工作负责，并依法对其造成的放射性危害承担责任。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人签字： _____ 日期： _____</p>				

## 辐射活动场所基本情况

名称：X医院X楼X层X房间，1个场所只能对应1台设备

序号	名称	场所地址	负责人
1	XX院区 ： X楼 X层	辽宁省 X市 X区 X路 X号	XXX
7	XX院区： X楼 X层 XX室	辽宁省 X市 X区 X街 X号	XXX

## (一) 放射源

序号	活动种类和范围					使用台帐						备注
	辐射活动场所名称	核素	类别	活动种类	总活度(贝可)/活度(贝可)×枚数	编码	出厂活度(贝可)	出厂日期	标号	用途	来源	
1	XX 院 区 XX 室 : X 号 楼X 层	Ir-192	III类	使用	3.7E+11*1	XXX	3.7E+11	XXX	XXX	后装 治疗 机	XXX	

### (三) 射线装置

序号	活动种类和范围					使用台账					备注
	辐射活动场所名称	装置分类名称	类别	活动种类	数量/台(套)	装置名称	规格型号	产品序列号	技术参数(最大)	生产厂家	
1	XX 中 心 X 层 X 室	医用X射线计算机断层扫描(CT)装置	Ⅲ类	使用	1	CT	XXX	XXX	管电压 140 kV 管电流 666 mA	XXX	
2	XX 中 心 层 室	血管造影用X射线装置	Ⅱ类	使用	1	DSA	XXX	XXX	管电压 125 kV 管电流 800 mA	XXX	
3	院区 ： 号楼 层 1 室	血管造影用X射线装置	Ⅱ类	使用	1	DSA	XXX	XXX	管电压 120 kV 管电流 1000 mA	XXX	
4	院区 号楼 层 室	血管造影用X射线装置	Ⅱ类	使用	1	DSA	XXX	XXX	管电压 120 kV 管电流 1000 mA	XXX	
5	院区 号楼	血管造影用X射线装置	Ⅱ类	使用	1	DSA	XXX	XXX	管电压 120 kV 管电流	XXX	

## 监测仪器、报警仪器和辐射防护用品登记表

序号	仪器名称	型号	购置日期	仪器状态	数量	备注
1	计量仪	XXX	XXX	正常	XX	
2	表面沾污仪	XXX	XXX	正常	XX	
3	中子计量仪			正常		
4	巡检仪（空气比释动能率仪）			正常		
5	表面沾污仪			正常		
6	手持式巡测仪			正常		
7	个人剂量报警仪			正常		
8	数字化辐射剂量监控系统			正常		
9	电离室矩阵			正常		
10	X-r剂量率仪			正常		
11	表面沾污仪			正常		
12	手持式巡测仪			正常		
13	辐射巡测仪			正常		
14	个人剂量报警仪			正常		
辐射防护用品						
	名称	数量		名称	数量	
	铅衣	XX		铅帽	XXX	
	铅手套			铅眼镜		
	铅围裙			铅围脖		

序号	仪器名称	型号	购置日期	仪器状态	数量	备注
	铅屏风	XXX		个人剂量计	XXX	
	其他					



