**OPIS**

**PENTRU AUTORIZAŢIA SANITARĂ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Cerere - se completează cererea tip pentru igiena radiaţiilor ............................................** | **Pag …….** |
| **2.** | **Copie C.I. reprezentant/împuternicit ...................................................................................** | **Pag …….** |
| **3.** | **Împuternicire după caz ..........................................................................................................** | **Pag …….** |
| **4.** | **Dosar tehnic pentru autorizarea sanitară ............................................................................** | **Pag …….** |
| **5.** | **Planul general de amplasare a obiectivului, prezentat la o scară din care să se înţeleagă clar încadrarea în cartier, zonă, localitate, întreprindere, accesul la reţelele de transport, energie şi utilităţi .............................................................................................** | **Pag …….** |
| **6.** | **Schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate, cu cotele ........................................................................................................................................** | **Pag …….** |
| **7.** | **Actul de înfiinţare al solicitantului:**  **- CIF/CUI ................................................................................................................................**  **- Certificat constatator extins ................................................................................................** | **Pag …….**  **Pag …….** |
| **8.** | **Acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului:**  **-Extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) ...................................................................**  **-Contract de închiriere/comodat/concesiune .......................................................................**  **-Declaraţia pe propria răspundere că spaţiul pentru care se solicită autorizarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu – conform modelului anexat …………...**  **-Acordul notarial al vecinilor şi scris al asociaţiei de locatari/proprietari, pentru spaţiile care se învecinează cu camera/camerele de expunere, pentru efectuarea controalelor necesare conform normelor .............................................................................** | **Pag …….**  **Pag …….**  **Pag …….**  **Pag …….** |
| **9.** | **Dovada înregistrării activităţii în Registrul unic al cabinetelor medicale ………………** | **Pag …….** |
| **10.** | **Buletine de verificare tehnică ale instalaţiilor radiologice ……………………………….** | **Pag …….** |
| **11.** | **Autorizaţia C.N.C.A.N. de amplasare-construcţie, după caz …………………………….** | **Pag …….** |
| **12.** | **Autorizaţia C.N.C.A.N. de securitate radiologică/de furnizare pentru instalaţiile radiologice ..............................................................................................................................** | **Pag …….** |
| **13.** | **Autorizaţia C.N.C.A.N. privind echipamentele de radioprotecţie la radiaţii …………...** | **Pag …….** |
| **14.** | **Tabel cu echipamentele de radioprotecţie la radiaţii cuprinzând data ultimei verificări** | **Pag …….** |
| **15.** | **Rapoarte de încercări pentru echipamentele de radioprotecţie la radiaţii ……………...** | **Pag …….** |
| **16.** | **Decizia de numire a responsabilului cu protecţia radiologică ...........................................** | **Pag …….** |
| **17.** | **Permis de nivel 2 C.N.C.A.N. al responsabilului cu protecţia radiologică ………………** | **Pag …….** |
| **18.** | **Contract de supravegherea dozimetrică individuală ..........................................................** | **Pag …….** |
| **19.** | **Tabel cu personalul expus la radiaţii ionizante ..................................................................** | **Pag …….** |
| **20.** | **Fişa/fişele de aptitudine ale personalului expus la radiaţii ionizante ……………………** | **Pag …….** |
| **21.** | **Dovada de achitare a taxelor şi tarifelor ………………………...………………………...** | **Pag …….** |
| **22.** | **Declaraţia de consimţământ cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal – Anexa 2 ....................................................................................................................................** | **Pag …….** |
|  |  |  |
| **Notă:**  **- Documentaţia va fi numerotată, pagina de deasupra, începând cu ultima pagină, cu precizarea în cerere a numărului total de pagini**  **- Toate documentele vor fi în termen de valabilitate**  **- Copiile documentelor originale vor fi semnate “conform cu originalul”**  **- Documentele se vor prezenta într-un dosar cu şină.** | | |