**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 – conform punctului 4 din documentaţia necesară pentru solicitarea autorizaţiei sanitare** | **Pag …….** |
| **5.** | **Planul general de amplasare a obiectivului** | **Pag …….** |
| **6.** | **Schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate** | **Pag …….** |
| **7.** | **Actul de înfiinţare al solicitantului** | **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** | **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** | **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.** | **Decizia de numire a responsabilului cu securitatea radiologică** | **Pag …….** |
| **15.** | **Permis de nivel 2 C.N.C.A.N. al responsabilului cu securitatea radiologică** | **Pag …….** |
| **16.** | **Contract de supravegherea dozimetrică individuală** | **Pag …….** |
| **17.** | **Fişa/fişele de aptitudine ale personalului expus la radiaţii ionizante** | **Pag …….** |
| **18.** | **Dovada de achitare a taxelor şi tarifului de autorizare sanitară** | **Pag …….** |
| **19.**  | **Avizul sanitar de amplasare-constructie emis de catre DSP Timis**  | **Pag……..** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Notă:** **- Documentaţia va fi numerotată, 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”.** |