

**DOSIMETRISCHER FRAGEBOGEN**

**ALLGEMEINE ANGABEN (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)**

NAME

VORNAME

M/W

GEBURTSDATUM

FIRMA

SUBUNTERNEHMER VON

**DOSIMETRISCHE ERKLÄRUNG**

DOSEN VOR DEM EINGRIFF

Zeiträume	Dosen (mSv)	Datum Protokoll
Lfrd. Monat		
Monat – 1		
Monat – 2		
Monat – 3		
Monat – 4		
Monat – 5		
Monat – 6		
Monat – 7		
Monat – 8		
Monat – 9		
Monat – 10		
Monat – 11		
<b>Gesamt</b>		

Bemerkungen:

- Falls der Diensthabende **niemals** Leistungen im Kontrollbereich erbracht hat, ist neben der Spalte "GESAMT" "**NIEMALS**" einzutragen.
- Falls der Diensthabende **seine Leistungen nur im Bereich der "Kernkraftwerk Doel" (KCD) (Atomenergie-Erzeugungszone von Doel) erbracht hat**, können die Angaben zu den Dosen in den einzelnen Zeiträumen entfallen, wenn der Hinweis "**SIEHE DOEL**" eingetragen wird.
- Bei der in der Spalte "Lfrd. Monat" (laufender Monat) angegebenen Dosis handelt es sich um **die geschätzte Dosis zwischen dem ersten Tag des Monats und dem ersten Tag des Eingriffs**.
- Die Dosen sind in **milli-Sievert (mSv)** anzugeben.
- "Dosen (mSv)" = **Summe der verschiedenen Dosen (Gamma-, Neutronenstrahlen, interne Strahlen)**.

**Wenn der Agent seine Arbeit bei KCD unterbricht, um Arbeiten in einem anderen Kernkraftwerk durchzuführen, muss die dort aufgenommene Dosis unverzüglich unseren Diensten gemeldet werden, bevor die Arbeit bei KCD wiederaufgenommen wird.**

NAME DES UNTERZEICHNERS

DATUM

Erklärung nach Kenntnisnahme des Texts auf der Rückseite bestätigt

UNTERSCHRIFT

**!!! WICHTIG !!! UNVOLLSTÄNDIGES FORMULAR = ZUGANGSVERBOT ZUM KONTROLLBEREICH**

**!!! ACHTUNG !!!**

- Beim Ausfüllen des vorliegenden Fragebogens ist mit **äußerster Sorgfalt** vorzugehen. Die Angaben müssen **gut leserlich** sein.  
Der vorliegende Fragebogen darf nur von Personen ausgefüllt werden, die vom Arbeitgeber entsprechend bevollmächtigt wurden (z.B. dem Geschäftsführer, dem Leiter der Abt. Arbeitssicherheit usw.) oder von einem **unabhängigen Diensthabenden**.
- Der Fragebogen **muss** für jeden Diensthabenden ausgefüllt werden, der Zutritt zum Kontrollbereich in der KCD Terhält.
- Der Fragebogen muss ggf. nach erfolgtem Eingriff innerhalb eines Kontrollbereichs in einem anderen Atomkraftwerk bzw. **nach sechs Monaten** erneuert werden.
- Der Cluster CARE **behält sich das Recht vor**, den für den Diensthabenden gewünschten Dosisgrenzwert aus folgenden Gründen **weder zu codieren noch zu reduzieren**: ALARA-Prinzip, dosimetrische Vorgeschichte innerhalb der KCD usw.
- Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Abteilung "Dosimetrie" der KCD:



++32 – (0)3/202.21.98



++32 – (0)3/730.30.97



[VerplegingDosimetrie.kcd@electrabel.com](mailto:VerplegingDosimetrie.kcd@electrabel.com)