



Editeur BECT CPPA - CARE PP Prot Phys & Accès	Business processus 07.12 - Santé & Sécurité
N° de classement X3.AV0062	Code du Doc Type 0501 - Auxiliaire Formulaire à remplir

Applicable à	Centr. Nucl. Tihange	Site	Tihange unité 1	Tihange unité 2	Tihange unité 3
---------------------	----------------------	------	-----------------	-----------------	-----------------

Classements & Diffusions
(Informations diverses)

Auteur(s) Philippe Petit	Réviser(s) Sébastien Bontemps Vincent Langohr	Vérificateur(s)	Approbateur(s) Denis Cornu
------------------------------------	--	------------------------	--------------------------------------

Description	FORMULAIRE RENSEIGNEMENTS DOSIMETRIQUES	Cachet(s)
--------------------	---	------------------

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DOSIMETRIQUES

AQ: NON

Exigences
(Champ libre)

Réalisation	Fait par (nom + date + visa)	AVIS	ORDRE	DDC
--------------------	------------------------------	------	-------	-----

Contrôle qualité après réalisation	Fait par (nom + date + visa)	Critères satisfaits ? <input type="checkbox"/> Non applicable - <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non* car :	
		Essais Périodiques (EP) : Vérifié par ingénieur (nom + date + visa)	*Validé par Care SN (nom + date + visa)

Observations & commentaires :

TABLE DES MATIERES

Non applicable

DOCUMENT(S) ASSOCIE(S)

[1]. PROT/00/012

ZST.10001452531.000

ANNEXE 0 : HISTORIQUE ET JUSTIFICATION DES MODIFICATIONS

Version	Date	Justification
S 00	18/08/2009	/
S 01	06/05/2011	/
S 02	01/02/2013	/
S 03	23/09/2015	Modif limite 9,5 et N° de tel. + Texte p.2 à déplacer.
S 04	10/06/2016	Mise à jour des formulaires.
S 05	08/05/2020	Suppression date de la signature pour éviter la confusion avec celle du relevé.
S 06	03.02.2021	Nouveau formulaire dosimétrique imposé par la radioprotection.
S 07	Version actuelle	Prise en compte de la limite de dose au cristallin dans le calcul du crédit de dose.

FORMULAR FÜR DOSIMETRISCHE DATEN

Das Formular:

- Muss obligatorisch für jede Person vorgelegt werden, die die kontrollierte Zone des CNT betritt..
- Ist 6 Monate gültig, wenn nur am Standort des CNT eine Exposition erfolgt.
- Muss ggf. nach einem Einsatz in der kontrollierten Zone eines anderen Kernkraftwerks erneuert werden.

Muss dem Zugangsdienst ausgehändigt werden (+1 des Gebäudes des Zugangs oder cnt.acces@bnl.engie.com)

Für weitere Auskünfte :

- Dosimetrie: **+32 85 27.16.17** E-Mail: cntdosimetrie@bnl.engie.com
- Zugangsdienst: **+32 85 24.34.88** **+32 85 24.34.87** E-Mail: cnt.acces@bnl.engie.com

IDENTITÄT DES ARBEITNEHMERS

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Firma:

DOSIMETRISCHE ERKLÄRUNG (Kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an)

Ich, der Unterzeichner, bestätige als Arbeitgeber oder in dessen Auftrag hiermit, dass:

EFFEKTIVE DOSIS Die effektive Dosis, die der Arbeitnehmer in den letzten 12 Monaten (insgesamt auf allen Standorten) empfangen hat, beträgt weniger als **3,2** mSv. Die effektive Dosis, die der Arbeitnehmer in den letzten 12 Monaten (insgesamt auf allen Standorten) empfangen hat, beträgt mehr als **3,2** mSv.

↳ Wert: mSv (A)

ÄQUIVALENTDOSIS KRISTALLIN Die Äquivalentdosis, die der Arbeitnehmer in den letzten 12 Monaten (insgesamt auf allen Standorten) empfangen hat, ist unbekannt. Die Äquivalentdosis, die der Arbeitnehmer in den letzten 12 Monaten (insgesamt auf allen Standorten) empfangen hat, ist bekannt.

↳ Wert: mSv (B)

Ich verpflichte mich, ein neues Formular zur Verfügung zu stellen, wenn sich die obigen dosimetrischen Daten während der Gültigkeitsdauer infolge der Exposition an einem anderen Standort außer dem CNT ändern.

Datum:

Name:

Unterschrift

Bereich für Dosimetrie für Kumulierung 12 mcg > 3,2 mSv oder unbekannte Kristallindosis

- Falls Kristallindosis unbekannt → Grenzwert CNT = $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv

Grenzwert CNT = 9,5 mSv (1)

Gesamtgrenzwert = CNT insgesamt + $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Zu kodierender 12-Monate-Grenzwert = min ((1) (2)) =mSv

- Falls Kristallindosis unbekannt → Grenzwert CNT = Min [$(18 - A) \times 0,9$; $(18 - B) \times 0,9 / 1,3$]

Grenzwert CNT = 9,5 mSv (1)

Gesamtgrenzwert = CNT insgesamt + $(18 - A) \times 0,9 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Gesamtgrenzwert = CNT insgesamt + $(18 - B) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (3)

Zu kodierender 12-Monate-Grenzwert = min ((1) (2) (3)) =mSv

DOSIMETRY INFORMATION FORM

The form:

- Must be completed for each agent entering a controlled area at the CNT.
- Is valid for 6 months for exposure exclusively on the CNT site.
- Must be renewed if necessary following work in a controlled area on another nuclear site.

To be submitted to the Access department (+1 in the access building or cnt.acces@bnl.engie.com)

For any additional information :

- Dosimetry: **+32 85 27.16.17** email: cntdosimetrie@bnl.engie.com
- Access department: **+32 85 24.34.88** **+32 85 24.34.87** e-mail: cnt.acces@bnl.engie.com

WORKER IDENTITY

Surname:

First name

Date of birth:

Company:

DOSIMETRIC DECLARATION (Check the relevant box)

I, the undersigned, the employer or a person authorised by the employer, hereby certify that:

EFFECTIVE DOSE

The effective dose received over the last 12 months to date (for all sites) for the agent is less than **3,2** mSv.

The effective dose received over the last 12 months to date (for all sites) for the agent is over **3,2** mSv.

↳ Value: mSv (A)

EQUIVALENT DOSE TO THE LENS OF THE EYE

The equivalent dose to the lens of the eye receive over the last 12 months (all sites) of the agent is unknown.

The equivalent dose to the lens of the eye receive over the last 12 months (all sites) of the agent is known.

↳ Value: mSv (B)

I undertake to complete a new form if the dosimetry information above should change as a result of exposure on a site other than the CNT during the period of validity.

Date:

Name:

Signature

Box reserved for Dosimetry for cumulative 12 mcq > 3,2 mSv or known dose to the lens of the eye

- **If the dose to the lens of the eye is unknown** → CNT limit = $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv

CNT limit = 9.5 mSv (1)

Total limit = CNT total + $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

12-month limit to be encoded = min ((1) (2)) =mSv

- **If the dose to the lens of the eye is known** → CNT limit = Min [$(18 - A) \times 0,9$; $(18 - B) \times 0,9 / 1,3$]

CNT limit = 9.5 mSv (1)

Total limit = CNT total + $(18 - A) \times 0,9 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Total limit = CNT total + $(18 - B) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (3)

12-month limit to be encoded = min ((1) (2) (3)) =mSv

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DOSIMETRIQUES

Le formulaire :

- Doit être obligatoirement fourni pour chaque agent entrant en zone contrôlée à la CNT.
- Est valable 6 mois si exposition exclusivement sur le site de la CNT.
- Doit être renouvelé si nécessaire à la suite d'une intervention en zone contrôlée sur un autre site nucléaire.

A transmettre au service des Accès (+1 du bâtiment des accès ou cnt.acces@bnl.engie.com)

Pour tous renseignements complémentaires :

- Dosimétrie : **+32 85 27.16.17** e-mail : cntdosimetrie@bnl.engie.com
- Service des accès : **+32 85 24.34.88** **+32 85 24.34.87** e-mail : cnt.acces@bnl.engie.com

IDENTITE DU TRAVAILLEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Firme :

DECLARATION DOSIMETRIQUE (Cocher la case adéquate)

Je soussigné, employeur ou personne mandatée par ce dernier, certifie par la présente que :

DOSE EFFICACE

La dose efficace reçue lors des 12 derniers mois glissants (tous sites confondus) de l'agent est inférieure à **3,2** mSv.

La dose efficace reçue lors des 12 derniers mois glissants (tous sites confondus) de l'agent est supérieure à **3,2** mSv

↳ Valeur : mSv (A)

DOSE EQUIVALENTE AU CRISTALLIN

La dose équivalente au cristallin reçue lors des 12 derniers mois glissants (tous sites confondus) de l'agent est inconnue.

La dose équivalente au cristallin reçue lors des 12 derniers mois glissants (tous sites confondus) de l'agent est connue.

↳ Valeur : mSv (B)

Je m'engage à fournir un nouveau formulaire si les renseignements dosimétriques ci-dessus venaient à changer suite à une exposition sur un autre site que la CNT durant la période de validité.

Date :

Nom :

Signature

Cadre réservé à la Dosimétrie pour cumul 12 mcq > 3,2 mSv ou dose cristallin connue

- **Si dose au cristallin inconnue** → Limite CNT = $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv

Limite CNT = 9,5 mSv (1)

Limite totale = total CNT + $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Limite 12 mois à encoder = min ((1) (2)) =mSv

- **Si dose au cristallin connue** → Limite CNT = Min [$(18 - A) \times 0,9 ; (18 - B) \times 0,9 / 1,3$]

Limite CNT = 9,5 mSv (1)

Limite totale = total CNT + $(18 - A) \times 0,9 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Limite totale = total CNT + $(18 - B) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (3)

Limite 12 mois à encoder = min ((1) (2) (3)) =mSv

FORMULIER STRALINGSGEGEVENS

Het formulier:

- Moet verplicht worden afgeleverd voor elke agent die een gecontroleerde zone bij de CNT betreedt..
- Is 6 maanden geldig op voorwaarde dat er alleen blootstelling was op de site van de CNT.
- Moet indien nodig worden vernieuwd na een interventie in een gecontroleerde zone op een andere nucleaire site.

Afgeven bij de Toegangsdienst (+1 van het toegangsgebouw of cnt.acces@bnl.engie.com)

Voor meer informatie :

- Dosimetrie: +32 85 27.16.17 e-mail: cntdosimetrie@bnl.engie.com
- Toegangsdienst: +32 85 24.34.88 +32 85 24.34.87 e-mail: cnt.acces@bnl.engie.com

IDENTITEIT VAN DE WERKNEMER

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Firma:

STRALINGSVERKLARING (Het gepaste vakje aankruisen)

Ik, ondergetekende, werkgever of door hem gemachtigde persoon, verklaar dat:

WERKZAME DOSIS

De werkzame dosis die de laatste 12 maanden (alle sites samen) van het middel is ontvangen bedraagt minder dan 3,2 mSv.

De werkzame dosis die de laatste 12 maanden (alle sites samen) van het middel is ontvangen, bedraagt meer dan 3,2 mSv.

↳ Waarde: mSv (A)

EQUIVALENTE DOSIS VOOR OOGLENS

De equivalente dosis voor de ooglenzen die de laatste 12 maanden (alle sites samen) van het middel is ontvangen, is onbekend.

De equivalente dosis voor de ooglenzen die de laatste 12 maanden (alle sites samen) van het middel is ontvangen, is bekend.

↳ Waarde: mSv (B)

Ik verbind mij ertoe een nieuw formulier af te leveren als de bovenstaande stralingsgegevens zouden wijzigen als gevolg van een blootstelling op een andere site dan de CNT tijdens de geldigheidsperiode.

Datum:

Naam:

Handtekening

Kader voorbehouden voor de Dosimetrie voor cumul 12 mcq > 3,2 mSv of bekende dosis voor ooglens

- **Als de dosis voor de ooglens onbekend is** → Limiet CNT = $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv

Limiet CNT = 9,5 mSv (1)

Totale limiet = totaal CNT + $(18 - A \times 1,3) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Limiet 12 maanden in te voeren = min ((1) (2)) = $\dots\dots\dots$ mSv

- **Als de dosis voor de ooglens bekend is** → Limiet CNT = Min [$(18 - A) \times 0,9$; $(18 - B) \times 0,9 / 1,3$]

Limiet CNT = 9,5 mSv (1)

Totale limiet = totaal CNT + $(18 - A) \times 0,9 = \dots\dots\dots$ mSv (2)

Totale limiet = totaal CNT + $(18 - B) \times 0,9 / 1,3 = \dots\dots\dots$ mSv (3)

Limiet 12 maanden in te voeren = min ((1) (2) (3)) = $\dots\dots\dots$ mSv