

# LIITE/HAKEMUS

SELVITYS AVOLÄHTEIDEN KÄYTÖSTÄ  
(terveydenhuolto)

HAKIJA	Nimi	Voimassa olevan luvan numero					
	Osoite	Puhelin					
TOIMINTA	Toimiala <input type="checkbox"/> terveydenhuolto <input type="checkbox"/> muu, mikä						
	Avolähteiden käyttötarkoitus <input type="checkbox"/> in vivo -tutkimus <input type="checkbox"/> in vitro -tutkimus <input type="checkbox"/> isotooppihoito <input type="checkbox"/> muu lääkinällinen käyttö						
	Avolähteiden käyttöpaikka						
AVOLÄHTEET	Laboratoriotyyppi <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ei luokiteltu						
	Käytettävät radionuklidit <table border="0"> <tr> <td>Radionuklidi</td> <td>Kerralla käsiteltävä aktiivisuus (MBq)</td> <td>Varastoitava aktiivisuus (MBq)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Radionuklidi	Kerralla käsiteltävä aktiivisuus (MBq)	Varastoitava aktiivisuus (MBq)		
Radionuklidi	Kerralla käsiteltävä aktiivisuus (MBq)	Varastoitava aktiivisuus (MBq)					
SÄTEILY-SUOJELU-JÄRJESTELYT*	Rakenteelliset suojaukset, ohjeet ja muut selvitykset						
	Säteilymittarit						
	Radioaktiivisten jätteiden käsittely ja hävittäminen						
MÄÄRÄAIKA	Aika, joksi lupaa haetaan (ellei toistaiseksi)						
ALLEKIRJOITUKSET	Päiväys sekä hakijan ja vastaavan johtajan allekirjoitus						
LIITTEET	<input type="checkbox"/> Radionuklidilaboratorion pohjapiirustukset						
	<input type="checkbox"/> muu, mikä						
STUK:N MERKINNÄT							

\* lisätiedot tarvittaessa erillisillä liitteillä