



Angaben zur beruflichen Strahlenexposition

Zur Vorlage bei der arbeitsmedizinischen Überwachung

Nach § 77 78 79 u.81 der StrSchV2018

Strahlenschutzverantwortlicher (Unternehmen, Dienststelle)
Verantwortlicher nach § 95 StrlSchV

Kennnummer _____
Pers Nr.Regst.Nr.Strahlenpass

Strahlenschutzbeauftragter _____

Kategorie der berufl.Strahlenexposition

A B keine

Name _____

Vorname _____ Beginn d. Tätig.als strahlenexp. Pers. _____

Geb. am _____ Ausgeübte Tätigkeit _____

Tätig in _____ Ggf. Wechsel der Aufgaben seit _____

Art der neuen Aufgaben _____

Beschreibung der Arbeitsbedingungen: _____

Strahlenquelle

- Offene radioaktive Stoffe; Nuklid, evtl. Verbindung _____
- Umschl. radioaktive Stoffe; Nuklid, evtl. Verbindung _____
- Röntgenstrahler
- Radiografie
- Beschleuniger
- Neutronenquelle
- Vollschutzgerät
- Kernkraftwerk
- sonstige kerntechnische Anlage
- erhöhte natürliche Strahlenexposition
- Sonstige Strahlenquelle

Bezeichnung





-2-

Zweck der Anwendung der Strahlenquellen (persönliche Aufgaben)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnostik: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> nuklearmed. Diagnostik<input type="checkbox"/> interventionelle Radiologie | <input type="checkbox"/> Wartung und Reparatur |
| <input type="checkbox"/> Therapie: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Brachytherapie<input type="checkbox"/> Teletherapiegerät | <input type="checkbox"/> Forschung |
| <input type="checkbox"/> Radiochemie | <input type="checkbox"/> Physikalische Messung |
| <input type="checkbox"/> Herst. von _____ | <input type="checkbox"/> Strahlenschutz |
| <input type="checkbox"/> Aufber. von _____ | <input type="checkbox"/> Entsorgung und Rückbau |
| <input type="checkbox"/> Zerstörungsfreie Werkstoffprüfung: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Grobstruktur<input type="checkbox"/> Feinstruktur | <input type="checkbox"/> Materialsterilisation |
| | <input type="checkbox"/> Bergbau |
| | <input type="checkbox"/> Wassergewinnung |
| | <input type="checkbox"/> Radon-Heilbäder |
| | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| | Bezeichnung |

Art der Ermittlung der Körperdosen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abschätzung oder Berechnung aus den Eigenschaften der Strahlungsquelle | |
| <input type="checkbox"/> Messung der Ortsdosis, Ortsdosisleistung, der Konzentration radioaktiver Stoffe | |
| <input type="checkbox"/> Messung der Körperaktivität oder Aktivität der Ausscheidungen: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Ganzkörpermessung<input type="checkbox"/> Ausscheidungsmessung | |
| <input type="checkbox"/> Messung der Personendosis: | |
| <input type="checkbox"/> Ganzkörperdosis: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> mit amtlichen Dosimetern<input type="checkbox"/> mit jederzeit ablesbaren Dosim.<input type="checkbox"/> mit anderen Dosimetern Messort: _____ | <input type="checkbox"/> Teilkörperdosis <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> mit amtlichen Dosimetern<input type="checkbox"/> mit anderen Dosimetern Messort: _____ |





Ergebnisse der Ermittlung der Körperdosen

Inkorporationen:	keine			
Einmal	1-30%	30-60%	60-100%	>100%
Mehrmals				MZJZ

Ermittelte Strahlenbelastung (alle Angaben in mSv) Bestrahlung von außen Bestrahlung durch Inkorporation
 Personendosis Ganzkörperdosis Teilkörperdosis Ganzk.dosis Teilk.dosis

Bisher akkumulierte Dosis

Dosis im vergangenen Kalenderj.

Dosis im laufenden Kalenderj.

Außergewöhnliche Strahlenexposition:	nein	ja	wann	wie oft
Nachweisbuch ausgestellt	nein	ja		

