

แบบรายงานเครื่องกำเนิดรังสี

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	รหัสเครื่องมือ	รุ่น	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ใบอนุญาต หมดอายุ	ชื่อผู้ดูแลประจำเครื่อง	หมายเลขโทรศัพท์	สถานะการใช้ งาน	สถานที่ติดตั้ง	วันที่ทำการติดตั้งเครื่องมือ	วันที่ทำการปรับเทียบเครื่องมือ	หน่วยงาน/ผู้ปรับเทียบเครื่องมือ	วันที่ตรวจคุณภาพจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
1	Dental X-ray	Medical Diagnostic X-RAY	1	test	2017-03-18	5	6	ใช้งานอยู่	รังสีเทคนิค	18/3/2560		1	2017-03-18

แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสีชนิดปิดผนึก

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	ชื่อวัสดุกัมมันตรังสี	สถานภาพวัสดุ	สมบัติทางกายภาพ	กัมมันตภาพสูงสุด/น้ำหนัก	ปริมาณ	สถานที่จัดเก็บ	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ	ชื่อ – นามสกุลผู้ดูแล
1	อื่น ๆ (โปรดระบุ)	ยกเลิกใช้งาน	ของเหลว	**	2	อายุรศาสตร์ เขตร้อน	LI001	18/03/2560	9

แบบรายงานวัสดุกัมมันตรังสีชนิดไม่ปิดผนึก

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	ชื่อวัสดุกัมมันตรังสี	สถานภาพวัสดุ	สมบัติทางกายภาพ	กัมมันตภาพสูงสุด/น้ำหนัก	ปริมาณ	สถานที่จัดเก็บ	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ	ชื่อ – นามสกุลผู้ดูแล
1	44	รอจัดการกาก	ของแข็ง	**	32	รังสีเทคนิค	asdfasf	18/03/2560	32

แบบรายงานการเคลื่อนย้ายวัสดุกัมมันตรังสี

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	ทะเบียน อ้างอิง	รหัสประเภท การใช้งาน	รายละเอียดวัสดุพลอยได้								ภาชนะบรรจุ/เครื่องมือ/เครื่องจักร				สถานที่เก็บรักษา/สถานที่ ที่ ใช้งาน		ดำเนินการ เคลื่อนย้าย ตั้งแต่วันที่ - ถึงวันที่	ผู้ควบคุม
			ธาตุ-เลขมวล ล	รุ่น/รหัสสิน ค้า	ผู้ผลิต	หมายเลข วัสดุ	สมบัติทาง กายภาพ	กัมมันตภาพ หรือน้ำหนัก			ผู้ผลิต	รุ่น/รหัสสิน ค้า	หมายเลข	กัมมันตภา พ หรือน้ำหนัก	เดิม	ไปที่		
								ปริมาณ	ณ วันที่	จำนวน								
1		Medical Diagnostic X-RAY	44	3223	\$data->rad->machine_manufacturer->name	32	ของแข็ง	32 Bq	18/03/2560	2					รังสีวินิจฉัย	อายุรศาสตร ร เขตร้อน	19/03/2560-19/03/2560	10

แบบรายงานการจัดขยะรังสี

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่ส่งกำจัด	ประเภทวัสดุกัมมันตรังสี	ชื่อวัสดุกัมมันตรังสี	สมบัติทางกายภาพ	กัมมันตภาพสูงสุดหรือน้ำหนัก (Bq, Ci, Kg, Lb)	หน่วยงาน/บริษัท ที่ส่งกำจัด
1	19/03/2560	กากกัมมันตรังสีระดับสูง	44	ของแข็ง	90 Bq	ภาควิชารังสีวินิจฉัย
2	06/05/2560	กากกัมมันตรังสีระดับสูง	Ba-133	ของแข็ง	1111 mCi	ภาควิชารังสีวินิจฉัย

แบบรายงานอุบัติเหตุทางรังสี

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่เกิดอุบัติเหตุ	สถานที่	สถานการณ์	สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ	จำนวนผู้ได้รับอันตราย(คน)	ประมาณการค่าเสียหาย (บาท)	แนวทางป้องกันในอนาคต
1	19/03/2560	asdf	dsaf	adsf	32	12	adsf

แบบรายงานบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้รังสี

สาขา2 ภาควิชา/หน่วยงานภาควิชารังสีวินิจฉัย คณะ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย)	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)	เลขที่ใบอนุญาต (RSO)	วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ
1	sss	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		//543