

MUDr. XXXX, adresa trvalého bydliska

Úrad verejného zdravotníctva SR
Odbor ochrany zdravia pred žiarením
Trnavská 52
826 45 Bratislava

VEC: Oznámenie činnosti vedúcich k ožiareniu pre vykonávanie vyšetrení röntgenovým kostným denzitometrom podľa § 46 ods. 1 písmeno a) zákona 355/2007 Z.z.

Meno, obchodné meno, miesto podnikania, IČO, týmto nahlasujem používanie zdroja ionizujúceho žiarenia pri lekárskom ožiarení.

Charakter činnosti: *vyšetrenia röntgenovým kostným denzitometrom.*

Miesto výkonu činnosti: *v mojej ambulancii adresa ambulancie.*

Vyšetrenia budem vykonávať na kostnom denzitometri *typ prístroja podľa dokumentácie.*

- K žiadosti prikladám: - doklad o dosiahnutom vzdelaní,
- čestné prehlásenie o dĺžke odbornej praxe,
- certifikát o absolvovaní odb. prípravy z radiačnej ochrany,
- osvedčenie o odbornej spôsobilosti,
- doklad o zdravotnej spôsobilosti,
- výpis z registra trestov, nie starší ako 3 mesiace.

V....., dňa

MUDr. XXXX

kópia:

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v (pre Váš región)**