



GUVERNUL ROMÂNIEI
COMISIA NAȚIONALĂ PENTRU CONTROLUL
ACTIVITĂȚILOR NUCLEARE

Bd. Libertății nr. 14, București 5

Telefon 021 316 34 76

Fax 021 316 14 36

Operator date cu caracter personal nr. 35647

CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE
PENTRU AUTORIZAREA
DESFĂȘURĂRII DE ACTIVITĂȚI ÎN DOMENIUL NUCLEAR
Nr. CI RP 51 / 2023

În temeiul art. 8 din Legea Nr. 111/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare, privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare, al Normelor privind cerințele de bază de securitate radiologică și al Normelor specifice de securitate radiologică,

Ca urmare a analizării documentației înregistrată la C.N.C.A.N. cu nr. 11618/36432 din 14.11.2022,

Constatând că sunt îndeplinite prevederile legale,

COMISIA NAȚIONALĂ PENTRU CONTROLUL ACTIVITĂȚILOR NUCLEARE

AUTORIZEAZĂ

SPITALUL DE PSIHIATRIE "ELISABETA DOAMNA"

din loc. Galați, Str. Traian, nr. 290, jud. Galați, tel. 0236/479 401,
persoana juridica conform Legii nr. 95/2006 republicata,
cu modificarile si completarile ulterioare

să

DEȚINĂ, UTILIZEZE, DEZAFECTEZE

instalații radiologice, în cadrul:

Laboratorului de RX-diagnostic Fix

situat în: *loc. Galați, Str. Traian, nr. 290, jud. Galați*

în conformitate cu documentația prezentată și prevederile impuse în anexele nr. 1, 2, care fac parte integrantă din prezentul certificat.

Intră în vigoare la data de: 06.01.2023

Expiră la data de: 13.11.2032

PREȘEDINTE,
Cantemir Marian CIUREA-ERCĂU

Modificarea unilaterală, de către titular, a condițiilor în care a fost obținută înregistrarea este interzisă și duce la anularea înregistrării.

ANEXA Nr. 1
la certificatul de înregistrare pentru autorizarea desfășurării de
activități în domeniul nuclear nr. CI RP 51 / 2022

I. LIMITE:

Instalația de RX - diagnostic fix cu un post scopie/grafie tip **OPERA T 90cex**,
seria: **02239/2022**, cu următoarea componență:

- Pupitru de comandă, seria: 45232/2022,
- Generator de înaltă tensiune, seria: AMQ03562L21/2022,
- Tub RX, tip RTC 1000 HS, seria: 73Z008/2022,
- Cupolă RX, tip C100 XS, seria: D020Z/2022,
- Masă pacient, seria: 45232/2022,
- Sistem de achiziție imagine, seria: 45002/2022,
- Sistem de măsurare a produsului doză-suprafață, seria: 21 08072/f.an,
- Dispozitiv de diafragmare, seria: 2115618/f.an,
- Detector digital, seria: 1Z-C06S07-0701/2022.

Parametrii maximi ai instalației: 150 kV; 800 mA.

Producător: General Medical Merate – Italia

Posedă autorizație de furnizare fara ASR nr.: RR 359/2021

II. CONDIȚII, CERINȚE DE RAPORTARE :

1. Prezenta autorizație își pierde valabilitatea în cazul expirării/retragerii autorizațiilor de deținere și închiriere pentru instalația specificată la Cap. I.Limite.
2. Se vor efectua lucrările de mentenanță (întreținere și verificare) recomandate de producător cu periodicitatea prevăzută în manualul de service al instalației radiologice și anual se vor verifica parametri tehnici nominali și de securitate radiologică de către un operator autorizat de C.N.C.A.N. pentru desfășurarea acestui tip de activitate, conform prevederilor Legii Nr. 111/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare, privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare. Buletinele de verificare periodică se vor păstra la utilizator pentru a fi prezentate, la cerere, organelor de control.



3. Unitatea medicală va implementa un sistem de management al protecției radiologice care va include:
- Programul de asigurare al calității pentru expunerile medicale în conformitate cu prevederile art. 4 alin. (3) și art. 34 din Normele de securitate radiologică în practicile de radiologie de diagnostic și radiologie intervențională, aprobate prin Ordinul președintelui CNCAN nr. 186/2022 și publicate în Monitorul Oficial al României, nr. 947 din 28.09.2022.
 - Programul de protecție radiologică pentru lucrătorii expusi în conformitate cu prevederile art. 6 alin. (5) și Anexa nr. 4 din Normele de securitate radiologică în practicile de radiologie de diagnostic și radiologie intervențională, aprobate prin Ordinul președintelui CNCAN nr. 186/2022 și publicate în Monitorul Oficial al României, nr. 947 din 28.09.2022.
 - Programul de control al calității pentru instalațiile radiologice medicale în conformitate cu prevederile art. 8 alin. (4) din Normele de securitate radiologică în practicile de radiologie de diagnostic și radiologie intervențională, aprobate prin Ordinul președintelui CNCAN nr. 186/2022 și publicate în Monitorul Oficial al României, nr. 947 din 28.09.2022.
4. Titularul de autorizație are obligația să anunțe de îndată orice eveniment radiologic la Centrul de Notificare al CNCAN (telefon: 021-351 50 89, fax: 021-351 50 88).

III. RESPONSABILUL CU PROTECȚIA RADIOLOGICĂ :

- **STROIA TRAIAN - permis de exercitare nivel 2, nr. 618/2022**

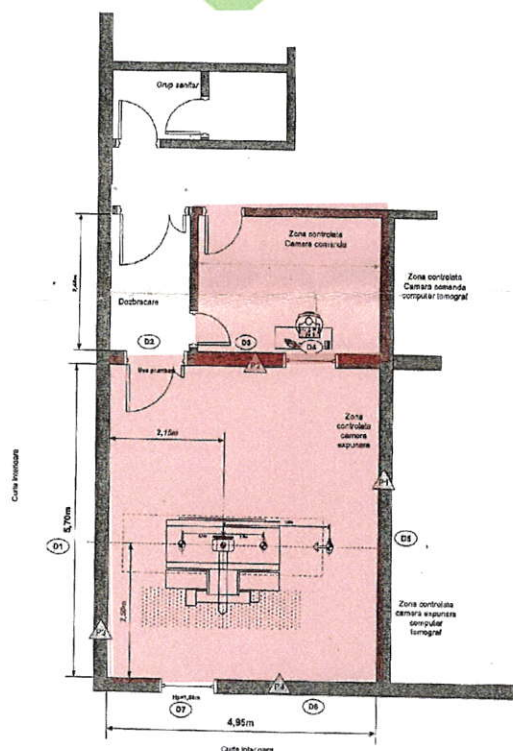
IV. CATEGORIA DE RISC RADIOLOGIC: 3

Drepturile dobândite pe baza înregistrării nu pot fi transmise fără acordul Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare.



**la certificatul de înregistrare pentru autorizarea desfășurării de
activități în domeniul nuclear nr. CI RP 51 / 2022**

1. Punctele de măsurare a câmpurilor de radiații din zonele controlate și zonele adiacente, stabilite în conformitate cu prevederile art. 23 din **Normele de securitate radiologică în practicile de radiologie de diagnostic si radiologie interventională**, aprobate prin Ordinul presedintelui CNCAN nr. 186/2022 si publicate în Monitorul Oficial al României, nr. 947 din 28.09.2022.
2. Frecvența măsurărilor se va stabili în conformitate cu prevederile art. 23, al. (4) și (5), din aceste norme.



Nota:
P1 ... 4 = pereți înalți (barieră de radioprotecție)
DX = puncte de măsură

Nota: P1 ... 4 mprezări (insusiri) (teriere de radiopencitii) DX = puncte de masura	
SPITALUL DE PSIHIATRIE GALATI Nr. _____ Data _____	Aviz Beneficiar Nume _____ Prenume _____ Data _____ Locul de domiciliu _____ Locul de munca _____ Locul de studii _____ Locul de tratament _____ Locul de internare _____ Locul de observare _____ Locul de evaluare _____ Locul de tratament _____ Locul de internare _____ Locul de observare _____ Locul de evaluare _____
SPITAL PSIHIATRIE GALATI Nr. V. B. _____ Data _____	Aviz Expert Autorizat Nume _____ Prenume _____ Data _____ Locul de domiciliu _____ Locul de munca _____ Locul de studii _____ Locul de tratament _____ Locul de internare _____ Locul de observare _____ Locul de evaluare _____ Locul de tratament _____ Locul de internare _____ Locul de observare _____ Locul de evaluare _____

