**Conditions minimales de réception d’une installation/établissement[[1]](#footnote-1) de classe II, autres que IIA, ou III**

**Siège d’exploitation visité**

Etablissement : ………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Référence de l’autorisation octroyée : ………………………………………………

Date final de l’autorisation (dd/mm/yyyy) : ………………………………………………

Installations réceptionnées (description complète) :

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**Responsables**

Nom et prénom du responsable d’établissement : ………………………………………………

Nom et prénom du responsable SIPP : ………………………………………………

Autorisation personnelle du/des praticien(s) (nom + référence + date validité) (si nécessaire)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Expert agréé en contrôle physique : ………………………………………………..

Service de dosimétrie : ………………………………………………

Service de radiophysique médical : ………………………………………………..

Médecin agréé : ………………………………………………

Inscription auprès de l’ONDRAF : en ordre – non applicable

Assurance RC pour les risques radiologiques : en ordre : référence : ………….

Concertation avec le Service Régional d’Incendie : en ordre – pas en ordre - NA

référence : …………………………….

**Réglementations, protocoles suivis**

Respect des conditions d’exploitations reprises dans l’autorisation : en ordre – pas en ordre

Conformité par rapport aux réglementations en vigueur :

* Marquage CE/RIS des équipements RX médicaux : en ordre – pas en ordre - NA
* Certificat CE à disposition : en ordre – pas en ordre - NA
* Critères minimaux : en ordre – pas en ordre - NA
* autre : … … … … … … … … …

Respect des normes de base en radioprotection ?

- Délimitation de la zone contrôlée (sigles, surface, ...) : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité des locaux (sol, murs, …) : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité des sécurités physiques : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du matériel de protection non-consommable (protèges-seringues, écrans, poubelles …) : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du matériel de protection consommable (gants …) : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du matériel à disposition (tables, …) : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du traitement des déchets solides : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du traitement des déchets liquides : en ordre – pas en ordre - NA

- Conformité du traitement des déchets gazeux : en ordre – pas en ordre - NA

Référence étude de l’accident le plus grave : ………………………………………………

Analyse de risque : en ordre – pas en ordre - NA

Inventaire : en ordre – pas en ordre

**Personnel - procédures**

Formation (Art 25 et 30.4) : en ordre – pas en ordre - NA : voir liste à disposition

Formation (Art 53.2) du personnel : en ordre – pas en ordre - NA : voir liste à disposition

Procédures de travail à disposition (approuvées par l’expert agréé en contrôle physique) :

- Situations normales : en ordre – pas en ordre : référence : …………………………..

- Situations incidentelles : en ordre – pas en ordre : référence : …………………………..

- Récupération des sources après accident : référence : …………………………..

- Tests des sécurités : en ordre – pas en ordre - NA :  
référence : …………………………..

**Radiophysique**

Contrôle radiophysique : en ordre – pas en ordre - NA

**Conclusion**

L’ensemble des points étant en ordre, la réception de l’installation décrite ci-dessus est confirmé en date du : ………………………

1. Supprimer le cas échéant [↑](#footnote-ref-1)