SUIVI DOSIMÉTRIQUE SOUHAITÉ

selon les conditions tarifaires en vigueur

Un formulaire par adresse de livraison

Contactez notre Service Client
Téléphone 01 40 95 62 90
E-mail service@landauer.fr

Le formulaire de suivi dosimétrique souhaité fait partie du contrat d'abonnement LANDAUER. Il ne peut être pris en compte sans la signature d'un formulaire d'abonnement.
Les informations attendues dans les cellules grisées sont indispensables pour le démarrage de votre suivi dosimétrique.

FOR250-P FR

Adresse de livraison (sous-compte)

Votre code client (si déjà client) : FO-0 .....

Raison sociale ..... **SIRET** .....

Adresse .....

Code Postal ..... **Ville** .....

Nom ..... **Prénom** .....

Téléphone ..... **E-mail** .....

Type de surveillance souhaitée (cochez SDI ou SR)

☐ **Surveillance Dosimétrique Individuelle (SDI)**
pour les travailleurs classés uniquement

☐ **Surveillance Radiologique (SR)**
pour les travailleurs non classés ou non soumis au droit du travail français ou les sous-comptes contenant uniquement des dosimètres d'ambiance, de criticité ou d'études de poste

Coordonnées de votre médecin du travail (obligatoire pour les travailleurs classés)

Raison sociale .....

Adresse .....

Code Postal ..... **Ville** .....

Nom ..... **Prénom** .....

Téléphone .....

Email .....

Impératif pour la réception des rapports de contrôle.
Adresse email individuelle du médecin concerné (pas d'adresse email générique).

Coordonnées du destinataire de résultats

Précisez ☐ **Employeur** ☐ **PCR** ☐ **Médecin du travail**

Raison sociale .....

Adresse .....

Code Postal ..... **Ville** .....

Nom ..... **Prénom** .....

Téléphone .....

E-mail .....

Impératif pour la réception des rapports de contrôle.

Adresse et SIRET de rattachement des porteurs sur SISERI

Adresse de l'établissement déclaré auprès de SISERI si celle-ci est différente de l'adresse de livraison.

Raison sociale .....

SIRET .....

Adresse .....

.....

Code Postal .....

Ville .....

Conditions d'accès des travailleurs non classés aux zones délimitées

L'article R. 4451-32 du code du travail indique que les travailleurs non classés peuvent accéder à une zone surveillée bleue ou contrôlée verte sous réserve que l'employeur l'y autorise sur la base de l'évaluation individuelle du risque lié aux rayonnements ionisants (article R. 4451-52). Il doit cependant s'assurer par des moyens appropriés que leur exposition demeure inférieure à 1mSv par an (article R. 4451-64 alinéa II).
La dosimétrie passive est le moyen le plus simple pour surveiller cette exposition.
Dans ce cadre, les résultats dosimétriques ne doivent pas être transmis à SISERI (Registre national de la surveillance de l'exposition des travailleurs classés aux rayonnements ionisants).

☐ J'atteste que tous les travailleurs indiqués ci-dessous sont non classés au sens de la réglementation de la surveillance individuelle de l'exposition des travailleurs aux rayonnements ionisants (Surveillance Radiologique - SR). Je m'engage à contacter LANDAUER sans délai en cas de classement A ou B d'un travailleur (Surveillance Dosimétrique Individuelle - SDI) afin de répondre aux exigences relatives à la déclaration SISERI et d'adapter le suivi dosimétrique en conséquence.

Subdivision

NOM DU SERVICE / DEPARTEMENT .....
(17 caractères max - identique au libellé indiqué sur le dosimètre IPLUS)

Choix attache dosimètre IPLUS
Crocodile ☐
Clip plat ☐

Choix bandeau dosimètre IPLUS**
- Bleu foncé
- Orange
- Vert
- Violet
- Bleu clair
- Blanc

Périodicité de port de cette subdivision
- Mensuelle ☐
- Trimestrielle ☐
- Bimestrielle ☐
- Semestrielle ☐

**si périodicité trimestrielle, bandeau rouge par défaut

Pour mieux comprendre

Un sous-compte correspond à une adresse de livraison et à un destinataire de résultats.
Une subdivision (service) ne peut comporter qu'une seule périodicité et qu'un seul type d'attache pour le dosimètre IPLUS.
Pour chaque subdivision, un témoin sera inclus à chaque envoi par type de détecteurs.

Prestations

Détail porteur / visiteur / ambiance *(en l'absence de ces informations, votre demande ne pourra pas être traitée)*					Prestations dosimétriques	Positionnement et taille					Période de port	
Nom (ou libellé dosimètre d'ambiance)	**Prénom**	**N° de Sécurité Sociale, clé incluse** (pour les travailleurs étrangers : sexe, date et pays de naissance)	**Cat. porteur** A, B ou non classé	**Numéro de catégorie porteur SISERI** (liste disponible ci-dessous)	**Référence** (voir catalogue)	Droite	Gauche	Droite	Centre	Gauche	**Mois de début** mm/aa	**Date de fin** (le cas échéant)
						Taille M /L		Taille M / L				

Numéro de catégorie porteur SISERI

- 10 Radiologie diagnostic
- 11 Radiologie dentaire
- 12 Médecine nucléaire (diagnostic)
- 13 Médecine nucléaire (thérapie)
- 14 Radiothérapie externe
- 15 Radiothérapie interne
- 16 Médecine du travail
- 17 Vétérinaire
- 20 Contrôle non destructif
- 21 Usage industriel et de service
- 22 Production des radio-isotopes
- 23 Stérilisation
- 25 Divers industrie
- 26 Société du nucleaire
- 27 Prestataire du nucléaire
- 28 Transport

Accessoires

Frais de port en sus

Libellé (voir catalogue)	Référence	Quantité