



IAEA

Atoms for Peace and Development

International Atomic Energy Agency (IAEA)
DOSIMETRY LABORATORY
DMRP Section, Division of Human Health
Vienna International Centre, PO Box 100, 1400 Vienna
Fax: +43 1 2600781662. Tel: +43 1 2600-28207 or 28331
E-mail: Dosimetry@iaea.org

Программа почтовой проверки калибровки
лечебных пучков в сети радиотерапевтических
центров под эгидой МАГАТЭ/ВОЗ

Пожалуйста, заполните форму ниже и отправьте на электронную почту Dosimetry@iaea.org

Дозиметрическая лаборатория МАГАТЭ принимает заявки только от учреждений, которые либо имеют новые
инсталляции радиотерапевтического оборудования, либо в случае необходимости проверки пучков фотонов, которые не принимали
участия в тестировании в прошлом календарном году или имеют неудовлетворительные результаты их предыдущего тестирования.
Тестирование пучков электронов проводится только в случае инсталляции нового радиотерапевтического оборудования. Выбор данных
критериев обусловлен большим количеством заявок, поступающих в дозиметрическую лабораторию МАГАТЭ.

Заявка на участие

Название учреждения*

Адрес: Улица, дом*

(Включая полное обозначение адреса, необходимое для персональной доставки дозиметров курьером)

Город*

Почтовый индекс

Страна*

Адрес эл. почты (Учреждения)

Телефон (Учреждения)

Ознакомившись с принципами почтовой программы проверки калибровки лечебных пучков, проводимой в сети
радиотерапевтических центров под эгидой МАГАТЭ/ВОЗ, мы подаем заявку на участие в программе. Мы принимаем условия
программы и согласны следовать правилам и процедурам, установленным МАГАТЭ/ВОЗ, в частности, правилам
предоставления отчетности по результатам аудита и правилам осуществления повторного облучения, если таковое потребуется.

Мы сможем облучить дозиметры в следующие запланированные сроки:

с (дд/мм/гггг) по (дд/мм/гггг)

Для медицинского физика: отметьте, пожалуйста, эти даты в Вашем календаре

а) Мы просим МАГАТЭ/ВОЗ обеспечить нас дозиметрами для проверки следующих радиотерапевтических пучков:

Table with 5 columns: Apparatus #, New installation, Beam type, Equipment manufacturer/model, Serial number, Quantity of beams for audit.

б) Мы просим прислать стандартный держатель МАГАТЭ для облучения дозиметров * Да Нет

Медицинский физик Заведующий радиотерапевтическим отделением

Фамилия*

Имя, отчество*

Должность*

Телефон*

Адрес эл. почты*

(Ваш индивидуальный рабочий или личный адрес электронной почты)

Дата заполнения* (дд/мм/гггг)

Поля отмеченные звездочкой (*) обязательны для заполнения