附表4

市、区便携式X射线装置排查情况汇总表

填报单位（盖章）： 填报人员： 填报日期：

生产、销售单位排查情况汇总

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位  名称 | 辐射安全许可证号 | 便携式X射线装置产品名称 | 型号 | 管电压/管电流 | 是否办理豁免备案 | 是否纳入辐射安全许可管理 | 许可  年产量 | 历年总产量 | 有无辐射安全联锁 | 有无辐射屏蔽 | 产品上有无电离辐射标识 | 说明书中有无辐射  安全要求告知 | 最大剂  量率  （uGy/h） | 是否核实买方辐射环评 | 是否核实买方辐射安全许可证 | 销售台账是否齐全 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

纯使用单位自查情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 许可证号 | 便携式X射线装置产品名称 | 型号 | 管电压/管电流 | 是否办理豁免  备案 | 是否纳入辐射许可管理 | 有无辐射安全联锁 | 有无辐射安全屏蔽 | 产品上有无电离辐射标识 | 说明书中有无辐射安全要求告知 | 最大剂量率  （uGy/h） | 生产厂家、销售单位及辐射安全许可证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |