

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Пол	Занимаемая должность	Категория работника	Подразделение	Источник ионизирующего излучения		Эффективная доза, мЗв в год		Эквивалентная доза, мЗв/год	
							Вид	Радионуклид	От внешнего облучения	От внутреннего облучения	Часть тела	Доза
								Тип устройства				
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Иванова Алла Семеновна	09.05.1974	Ж	Медсестра	1	Отделение лучевой терапии	3	Линейный ускоритель электронов	1,25			
2	Иванов Иван Иванович	01.02.1965	М	Врач-рентгенолог	1	Рентгеновское отделение	3	Рентгеновский аппарат	0,99			
3	Петров Игорь Сергеевич	14.02.1971	М	Врач-радиационный онколог	2	Отделение радиойодтерапии	1	I-131	1,09			
4	Петров Игорь Сергеевич	15.02.1980	М	Врач-рентгено-эндovasкулярный хирург	1	Ангиографический кабинет с рентгенооперационными	3	Рентгеновский аппарат	1,05			
5	Петрова Ирина Константиновна	01.02.1965	Ж	Рентгенолаборант	1	Рентгеновский кабинет	3	Рентгеновский аппарат	0,88			
6	Большая Маргарита Павловна	12.12.1985	Ж	Врач радионуклидной диагностики	1	Отделение ядерной медицины	1	Tc-99, I-131	0,97			
7	Иванов Иван Иванович	01.08.1990	М	Инженер	1	Отдел по инженерному обеспечению лучевой терапии	3	Линейный ускоритель	1,05			
8	Иванов Иван Иванович	01.08.1980	М	Врач-нейрохирург	1	Рентгенооперационная	3	Рентгеновский аппарат	0,55			
9	Иванова Алла Семеновна	09.05.1974	Ж	Санитарка	1	Отделение радиойодтерапии	1	I-131	0,80			

Руководитель организации _____ (Ф.И.О) _____ (подпись)

Должностное лицо, ответственное за составление отчета _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

_____ (номер контактного телефона) “ _____ ” _____ 200__ г. (дата составления отчета)