

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax. +381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01-348
Датум: 07.04.2016.године

ПРОЦЕДУРА И УПУТСТВО ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГА У РЕНТГЕН КАБИНЕТУ КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ И КОНТРОЛУ ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
3.11.	07.04.2016	
Процедуру израдио Др Милан Спасић	Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић	
Тим за стоматолошку здравствену заштиту		



KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01- 348
Датум: 07.04.2016.године

На основу чл.23 ст.1 тач.1 Статута Клинике за стоматологију Ниш, Директор Клинике донео је дана 07.04.2016.године

**ПРОЦЕДУРУ И УПУТСТВО ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГА У РЕНТГЕН КАБИНЕТУ КЛИНИКЕ ЗА
СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ И КОНТРОЛУ ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА**

Процедуром се утврђује врста услуга која се пружа пацијентима на Клиници за стоматологију Ниш као и начин процене стања опреме у смислу дозвољене количине јонизујућег зрачења коју емитују апарати за рентген снимање.

1. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у рентген кабинету на Клиници за стоматологију Ниш.

2. ОПИС ПОСТУПАКА И АКТИВНОСТИ

На Клиници за стоматологију Ниш пацијентина су на располагању услуге рентген снимања и то рентген зуба (дентал) и дигитални ортопан (снимање зуба, синуса, зглобова).

Контрола зрачења апарата за рентген снимање зуба обавезна је најмање једном годишње и то од стране лица овлашћеног за контролу јонизујућег зрачења.

На Клиници је одређено лице које је овлашћено за вршење редовних контрола јонизујућег зрачења у рентген кабинету.

Након било какве интервенције на апаратима за рентген снимање, обавезна је контрола зрачења од стране овлашћених лица.

У случају набавке нових апарата за радиолошку дијагностику који емитују јонизујуће зрачење обавезна је контрола пре пуштања у рад и добијање лиценце за радиолошку делатност на конкретном апарату, у складу са Законом.

Контрола зрачења подразумева низ мера контроле: самог генератора јонизујућег зрачења (рентген цеви), у просторији у којој се врши снимање, у просторији у којој се налази руковалац апаратом за снимање, у просторијама које су вратима повезане са просторијом у којој се налази извор јонизујућег зрачења.

Генератори јонизујућег зрачења за које не постоји писани доказ о контроли зрачења или у њему не пише да је дозвољена употреба, не сме да се користи за радиолошку дијагностику.

3. ОДГОВОРНОСТ

За спровођење ове Процедуре одговорни су сви запослени у рентген кабинету.

За контролу спровођења Процедуре одговоран је начелник Службе за оралну хирургију.

4. ПРАВНА ПРИМЕНА И ЗНАЧАЈ ПРОЦЕДУРЕ

Процедура ступа на снагу даном доношења, а почиње да се примењује 8 (осам) дана од дана доношења.



ДИРЕКТОР,

Доц др Александар Митић