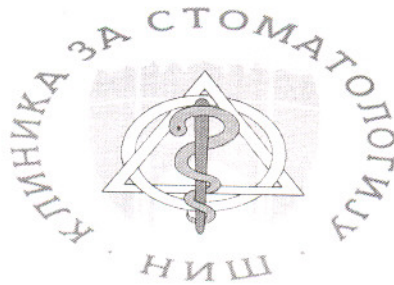


KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 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: 01-358
Датум: 07.04.2016.године

ПРОЦЕДУРА ЗА БЕЗБЕДНО РУКОВАЊЕ ОПРЕМОМ У РЕНТГЕН КАБИНЕТУ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
3.12.	07.04.2016	
Процедуру израдио Др Милан Спасић <i>Milan Spasić</i>	Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић <i>Aleksandar Mitic</i>	
Тим за стоматолошку здравствену заштиту <i>Kecel Senj</i>		



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- 358
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 ЗА БЕЗБЕДНО РУКОВАЊЕ ОПРЕМОМ У РЕНТГЕН КАБИНЕТУ

Овом процедуром утврђује се начин безбедног руковања опремом, а процедура је намењена запосленима у рентген кабинету.

1. ОПИС ПОСТУПАКА И АКТИВНОСТИ

Руковаоци изворима јонизујућег зрачења морају да користе заштитна средства за пацијенте и за себе, која су саставни део дијагностичких процедура.

Руковаоци изворима јонизујућег зрачења морају да користе поступке и мере заштите од јонизујућег зрачења који су саставни део дијагностичких процедура.

Извори јонизујућег зрачења морају задовољити стандарде о техничкој испшравности које су саставни део дијагностичких процедура.

Просторије у којима се изводе радиолошке дијагностичке процедуре морају да задовољавају стандарде који су прописани законом.

2. ОДГОВОРНОСТ

За спровођење ове Процедуре одговорни су рентген техничари у кабинету за рентген снимање на Клиници за стоматологију Ниш.

За контролу спровођења Процедуре одговорни су: начелних Службе за оралну хирургију и доктор задужен за контролу јонизујућег зрачења.

3. 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