	EGE ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ **KİŞİ BAZLI YILLIK DOZİMETRE TAKİP FORMU**	Doküman Kodu	SRG.FR.03
		Yayın Tarihi	08.08.2024
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon Numarası	00
		Sayfa No	1 / 1

YIL – DÖNEM	**2023 – 1 / 2024 - 6**		**RADYASYON ÇALIŞANIN ADI SOYADI**	

DEĞERLENDİRİLEN DÖNEME AİT DOZ DEĞERLERİ (mSv)						
	Tüm Vücut Yaka (Hp (10))		**Bile/Yüzük (Hp(0,07))**		**Göz (Hp (3))**	
Ay/ Yıl (Dönem)	**Okunan**	**Tahmini**	**Okunan**	**Tahmini**	**Okunan**	**Tahmini**
2024 - 1						
2024 - 2						
TOPLAM						

BİRİM SORUMLUSU	
Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	

Yaka Dozimetre Doz Sınırı
* Tek bir yıldaki doz sınırı 50 mSv'dir. ** Ardışık beş yılın ortalaması 20 mSv'yi geçemez
*** Periyodik izin verilen radyasyon doz sınırı 4mSv'tir
Ekstremite Dozimetre Doz Sınırı:
Tek bir yıldaki doz sınırı 500 mSv'dir.
*** Periyodik izin verilen radyasyon doz sınırı 100mSv'tir.
Göz Dozimetre Doz Sınırı:
Tek bir yıldaki doz sınırı 50 mSv'dir