

Tájékoztató

Kérjük, mielőtt kitölti és elküldi az adatlapot figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztatást!

A megrendelő beküldésével Ön tudomásul veszi az alábbiakat.

Kitöltés: ELEKTRONIKUS kitöltés.

Az adatlap munkatársaink pontos és hatékony adatrögzítését segíti. Így az adatlapot kizárólag elektronikusan kitöltve tudjuk elfogadni. Az adatlapot letöltést követően pdf szerkesztővel javasoljuk kitölteni (pl. Adobe Acrobat Reader). Böngészőben előfordulhat, hogy egyes mezők nem működnek. A kinyomtatott, tollal kitöltött, majd digitalizált megrendelői adatlapokat nem tudjuk elfogadni. Aláírás az adatlapra nem szükséges.

Kapcsolattartó: olyan kompetens, a berendezéssel dolgozó, vagy mindennapi felhasználására rálátó személyt írjanak be, akivel a berendezés hozzáférhetősége és a vizsgálat időpontja egyeztethető!

Berendezés: OAH engedélyben szereplő gyártmányt és típust adják meg. A berendezés modalitását (pl. CT berendezés, panoráma röntgen, felvételi röntgen, stb.) ne írják be. Jelenleg a Laboratórium a 21/2018. (VII. 9.) EMMI rendelet szerinti átvételi és állapotvizsgálatokat diagnosztikai röntgenberendezésekre végzi, terápiás és izotópdiagnosztikai berendezésekre megrendelést nem tudunk figyelembe venni.

Adatlap elküldése: mso@nngyk.gov.hu

A hiánytalan elektronikus kitöltést követően a Megrendelői adatlapot **nyomtatás nélkül pdf formátumban** küldje el az mso@nngyk.gov.hu e-mail címre. Adatlap hiányában nem tudjuk fogadni a megrendelésüket. A kellemetlen helyzetek és az ismételt megrendelések elkerülése érdekében, a sugárvédelmi szakértőket illetve más ügyintézésre meghatalmazott személyeket kérjük, egyeztessenek ügyfelükkel és a kapcsolattartóval. A vizsgálatoknak költségvonzata van, melyekről az <https://nnk.gov.hu/index.php/sugaregeszsegugy/sugarvedelem/orvosi-sugarterhelemek/allapotvizsgalatok-es-atveteli-vizsgalatok.html> oldalon tájékozódhatnak.

Megrendelés visszaigazolása: Munkatársunk 2-3 napon belül visszaigazolja a megrendelést.

Amennyiben 2 hétig sem kapott visszaigazolást, kérjük érdeklődjön. Előfordulhat, hogy a levelezőrendszerünk karanténba helyezte.

Időpont egyeztetés: A megrendelést egy vizsgálatért felelős kollégának továbbítjuk.

A nagyszámú megrendelés miatt előfordulhat, hogy kollégánk majd csak 1-2 hónap elteltével fog Önnel időpontot egyeztetni. Felhívjuk továbbá szíves figyelmüket, hogy a **megrendeléskor tett időpontkéréseket korlátozottan tudjuk figyelembe venni.**

A berendezésre és a helyiségre vonatkozó követelmények: Kérjük csak sugárvédelmileg biztonságos helyiségbe telepített és üzemképes berendezések esetén adjanak le megrendelést.

Mobil berendezések esetén kérjük gondoskodjanak arról, hogy kollégáink biztonságos környezetet tudjanak kialakítani mindenkire nézve. Valamint tájékoztatjuk Önöket, hogy kollégáink nem átadott ingatlanban, **építési területen** keresztül megközelíthető berendezések esetében **a vizsgálatokat munkavédelmi okokból nem végezhetik el.**

Az átvételi vizsgálat elvégzésének határideje: 3 hónap. Állapotvizsgálatokra a jogszabály nem határoz meg határidőt.

Új berendezések esetén a jogszabály 3 hónapot határoz meg. Igyekszünk ehhez igazítani az állapotvizsgálatokat is. Ha a megrendelést követően a berendezés, vagy a helyszín nem alkalmas a vizsgálat elvégzésére, a határidőt nem tudjuk figyelembe venni. Továbbá tájékoztatjuk, hogy harmadik féllel kötött szerződés határidejét sem vehetjük figyelembe.

További információ: mso@nngyk.gov.hu és <https://nnk.gov.hu/index.php/sugaregeszsegugy/sugarvedelem/orvosi-sugarterhelemek/allapotvizsgalatok-es-atveteli-vizsgalatok.html>

Kérjük segítség vizsgálatért felelős kollégáinkat, hogy minden olyan körülményről, ami befolyásolhatja a vizsgálatokat, tájékoztassák Öket az időpontegyeztetés során. Kérjük továbbá, vegyék figyelembe, hogy a berendezések vizsgálataihoz a legtöbb esetben több műszer és eszköz szükséges, így legyenek szívesek tájékoztassák a kollégákat arról is, ha a berendezés akadálymentesen nem érhető el, valamint, ha a kollégáink jelzik rá az igényüket, biztosítsanak számukra parkolóhelyet az intézmény telephelyén belül.

MEGRENDELŐI ADATLAP**Megrendelő adatai*:**

Megnevezése (Intézmény / Cég / Egyéni vállalkozó):			
Felelős vezető / ügyvezető:			
Székhely címe:			
Levelezési cím (ha eltér a székhelytől):			
Telephely neve (ahol a mérést végezni kell):			
Telephely címe (ahol a mérést végezni kell):			
Megrendelés száma (PO szám), ha van:			
Adószám:			
Számlázási e-mail cím (ahová a számlát küldhetjük):			
Kapcsolattartó adatai ² :	név:	e-mail:	tel: +36-

Vizsgálatra és a berendezésre vonatkozó adatok*:

Sorszám	Vizsgálat fajtája ^{3*}	Gyártó ^{4*}	Típus ^{4*}	MSO azonosító ¹	Akkor. szám ¹
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

¹NNGYK tölti ki.²A **kapcsolattartó** olyan kompetens, a berendezéssel dolgozó, vagy mindennapi felhasználására rálátó személy legyen, akivel a berendezés hozzáférhetősége és a vizsgálat időpontja egyeztethető!³Átvételi vizsgálat újonnan üzembe helyezett berendezés esetén. Állapotvizsgálat, ha már fél évet meghaladóan használatban van.⁴A hatályos OAH által kiadott üzemeltetési engedélyben szereplő gyártmány és típus feltüntetését kérjük.