# 职业性外照射个人剂量监测

# 剂量核查登记表

用人单位（盖章）　　编号：

---

人员姓名：　　职业类别：　介入放射学（2E）

本次测量剂量值：　　mSv

剂量计佩带起止日期：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日

个人剂量计佩带位置：　☐胸部　☐头部　☐手部　☐其他部位

请确定在佩带个人剂量计期间，是否发生过以下情况：

☐1.个人剂量计曾经被打开

☐2.个人剂量计曾经被水浸泡

☐3.个人剂量计曾经被留置于放射工作场所内

☐4.曾经佩带个人剂量计接受过放射性检查

☐5.曾经佩带个人剂量计扶持接受放射性检查的受检者/患者

☐6.曾经维修含源装置

☐7.铅围裙内、外剂量计混淆佩带

如果是正常佩带，是否发生过以下情况：

☐8.佩带期间工作量较前期明显增加

☐9.其他原因：_____

_____

本人（签字）：　　负责人（签字）：

年　月　日　　年　月　日

---

处理意见（检测单位填写）：

签字：

年　月　日