

<b>«OE-nummer » van de inrichting:</b>	OE-
--	-----

Naam van het bedrijf:	
Adres:	
Telefoonnummer:	
Naam intervenant:	
Registratienummer van het meetinstrument (*):	
Interventie-datum:	
Interventie-duur:	
<input type="checkbox"/> (mee)verbrandingsinstallatie <input type="checkbox"/> stort <input type="checkbox"/> schrootverwerking <input type="checkbox"/> containerpark	
<input type="checkbox"/> smelten van ferro en non-ferro metalen <input type="checkbox"/> mechanisch- biologische behandeling <input type="checkbox"/> sorteercentrum	

### A) Kenmerken van de lading

Inrichting van oorsprong ( <i>naam en adres</i> ):	
Type materiaal:	
Zal de lading naar afzender teruggestuurd worden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

### B) Kenmerken van het alarm (\*)

Maximaal aantal CPS gemeten aan het meetinstrument =	
Aantal CPS van de achtergrondstraling op het meetinstrument =	
Maximaal dosistempo in contact met het voertuig ( $\mu\text{Sv/u}$ ) =	
Het alarm is van het type:	<input type="checkbox"/> Gelocaliseerde bron <input type="checkbox"/> Homogene bron

### C) Kenmerken van het radioactief voorwerp (\*\*)

Kon het voorwerp gelocaliseerd worden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ja, antwoord op de volgende vragen:	
1. Dosistempo op 50 cm van het voorwerp ( $\mu\text{Sv/u}$ ):	
2. Dosistempo op 10 cm van het voorwerp ( $\mu\text{Sv/u}$ ):	
3. Beschrijving van het voorwerp (foto):	
4. Afmetingen:	

Vereist de interventie tussenkomst van een erkende deskundige?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ja, geef de naam van de erkende deskundige :	
Werd een besmetting vastgesteld ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ja, beschrijf hieronder de aard van de besmetting en de maatregelen die getroffen werden :	
Wenst u dat de kosten voor de verwerking van dit voorwerp als radioactief afval door NIRAS worden gedragen ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Eventuele opmerkingen en bijkomende informatie :

Datum :

Handtekening :

(\*) Dient enkel ingevuld te worden indien de detectie gebeurd is met een meetinstrument

(\*\*) Dient enkel ingevuld te worden indien het een gelocaliseerde bron betreft