|  |
| --- |
| Departement Gezondheid en leefmilieu  Dienst bescherming van de gezondheid |
| **AanvraagFormulier[[1]](#footnote-1) voor een  eerste persoonlijke vergunning voor het  gebruik van niet-ingekapselde bronnen  in de NUCLEAIRE dierGENEESKUNDE[[2]](#footnote-2) (Artikel 21 Besluit diergeneeskundige blootstellingen)** |
| 1. **PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE AANVRAGER** |
| Naam en voornaam: |
| Adres: |
| Geboorteplaats en -datum: |
| Nationaliteit: |
| Rijksregisternummer : |
| Tel: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| 1. **Basisdiplomadiergeneeskunde** |
| Universiteit:  Jaar: |
|  |
| 1. **universitaire Opleiding in de stralingsbescherming voor het gebruik van niet-ingekapselde bronnen in de nucleaire diergeneeskunde** |
| ***3.1. Basisopleiding volgens artikel 12 (32h theorie + 8h praktische oefeningen):***  Universiteit:  Jaar: |
| ***3.2. Specifieke opleiding volgens artikel 22, toegespitst op het gebruik van niet-ingekapselde bronnen in de nucleaire diergeneeskunde (32h theorie + 80h praktische oefeningen):***  Universiteit:  Jaar: |
|  |
| 1. **diensten waar u de niet-ingekapselde bronnen wenst te gebruiken** |
| ***4.1. Dienst 1*** |
| Naam:  Adres:  Toepassingen die u wenst uit te voeren op deze dienst:  nucleaire diergeneeskunde voor niet-therapeutische doeleinden  nucleaire diergeneeskunde voor therapeutische doeleinden |
| ***4.2. Dienst 2*** (indien van toepassing) |
| Naam:  Adres:  Toepassingen die u wenst uit te voeren op deze dienst:  nucleaire diergeneeskunde voor niet-therapeutische doeleinden  nucleaire diergeneeskunde voor therapeutische doeleinden |

|  |
| --- |
| ***4.3. Dienst 3*** (indien van toepassing) |
| Naam:  Adres:  Toepassingen die u wenst uit te voeren op deze dienst:  nucleaire diergeneeskunde voor niet-therapeutische doeleinden  nucleaire diergeneeskunde voor therapeutische doeleinden |
|  |
| 1. **Checklist bijlagen** |
| Kopie van basisdiploma diergeneeskunde |
| Kopie van getuigschriften/bekwaamheidsbewijzen/attesten waaruit blijkt dat de opleidingen in stralingsbescherming (paragraaf 3.1. en 3.2.) met succes gevolgd werden |
| Voor elk type diagnostiek of metabole therapie :  Klinische standaard procedure  Instructies voor de begeleider in verband met stralingsbescherming |
|  |
| Datum en handtekening: |

1. Deze aanvraag dient bij voorkeur elektronisch ingevuld te worden. [↑](#footnote-ref-1)
2. Voor een nieuwe vergunning voor het gebruik van niet-ingekapselde bronnen in de nucleaire diergeneeskunde, dient de aanvrager een eenmalige retributie te betalen. Het Agentschap stuurt de aanvrager daartoe een factuur bij ontvangst van de aanvraag. Er worden enkel nog facturen gestuurd op naam van de aanvrager zelf. Gelieve de betaling uit te voeren op het rekeningnummer en met de gestructureerde mededeling die wordt vermeld op de factuur. [↑](#footnote-ref-2)