

KENNISGEVING VAN DE STOPZETTING VAN ACTIVITEIT VAN EEN MEDISCHE INRICHTING VAN KLASSE II OF KLASSE III

Om ontvankelijk te zijn, moeten alle rubrieken, die van toepassing zijn, leesbaar en zo volledig mogelijk ingevuld zijn (bijlagen te kopiëren indien nodig) en te versturen naar het FANC, Markiesstraat 1 bus 6A, 1000 Brussel, of in afdrukbare elektronische vorm overgemaakt worden aan : meldpunt@fanc.fgov.be

Het FANC, verantwoordelijke van de verwerking, behandelt uw persoonlijke gegevens met het oog op intern beheer van uw aanvraag tot het bekomen van een vergunning. Deze gegevens kunnen worden gecommuniceerd aan andere overheidsdiensten en andere inspectiediensten in het kader van de respectievelijke bevoegdheden. U beschikt over een toegangsrecht tot de verwerkte gegevens en kan, in voorkomend geval, foutieve gegevens laten verbeteren. U kan meer inlichtingen bekomen bij het openbaar register dat door de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer wordt gehouden.

De aanvrager¹ : <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw		naam : _____	voornaam : _____	
in de hoedanigheid van :		met woonplaats te :		
<input type="checkbox"/> exploitant ¹ als natuurlijke persoon		straat : _____	nr.: ____	bus : ____
<input type="checkbox"/> gemachtigd vertegenwoordiger van de onder rubriek vermelde exploiterende onderneming ¹		postcode : _____	plaats : _____	
contact : tel. nr. : _____ GSM : _____				
contact : e-mail : _____				
Inrichting : Naam van de huidige houder van de vergunning(en) of naam van de exploiterende onderneming¹ : <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw naam+voornaam : _____ <input type="checkbox"/> onderneming : _____ ondernemingsnummer (KBO) : _____		Plaats van exploitatie : Adres van de exploitatiezetel (of adres van de maatschappelijke zetel in geval van een mobiele installatie of bij tijdelijke of bij gelegenheid uitgevoerde werkzaamheden) : <input type="checkbox"/> idem woonplaats <input type="checkbox"/> andere : straat : _____ nr.: ____ bus : ____ postcode: _____ plaats : _____ vestigingseenheidsnummer (KBO): _____		
Gegevens van de contactpersoon² : <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> andere : <input type="checkbox"/> de heer <input type="checkbox"/> mevrouw naam+voornaam : _____ in de hoedanigheid van : _____ contact (tel./mail) : _____		Adres voor alle officiële communicatie² : <input type="checkbox"/> idem woonplaats <input type="checkbox"/> idem exploitatie-/maatschapp. zetel <input type="checkbox"/> andere : straat : _____ nr.: ____ bus : ____ postcode: _____ plaats : _____ <u>E-mailadres voor alle officiële communicatie² :</u> <input type="checkbox"/> idem aanvrager <input type="checkbox"/> idem contactpersoon <input type="checkbox"/> andere:		
Ref.nr. van de exploitatievergunning(en) : _____		Datum van de stopzetting : _____		
De aanvrager¹ : <ul style="list-style-type: none"> ● verklaart dat hij de door de exploitatievergunning met voormeld referentienummer gedekte activiteiten definitief heeft stopgezet en dat het plan van aanpak hierbij voorafgaandelijk werd goedgekeurd door de deskundige erkend in de fysische controle; ● voegt hierbij de informatie m.b.t. de bestemming van de voor medische doeleinden gebruikte röntgentoestellen (bijgevoegd formulier kan hiervoor worden gebruikt); ● voegt hierbij de verwijderingscertificaten (NIRAS), de overnamecertificaten van de leverancier of de fabrikant of de attesten van de nieuwe bestemming van de radioactieve stoffen/bronnen³; ● voegt hierbij een verslag van de deskundige erkend in de fysische controle waarin de stopzetting en de vrijgave van de lokalen wordt bevestigd³ <input type="checkbox"/> de aanvrager , houder van een persoonlijke vergunning voor het gebruik van ioniserende straling voor medische doeleinden, verklaart tevens zijn activiteiten als gebruiker van ioniserende stralingen stop te zetten.			datum : _____ handtekening van de aanvrager ¹ : _____	
Bijkomende informatie: <u>Verhuis:</u> voor de nieuwe uitbatingssite moet er een aparte aangifte worden ingediend ⁴ . <u>Overdracht:</u> in het kader van de overname van een reeds vergunde exploitatie (volledige of gedeeltelijke verderzetting van de activiteit door een andere exploitant ¹ op dezelfde site), moet er een aanvraag voor een administratieve wijziging worden ingediend ⁴ .				

¹ exploitant of wettelijk gemachtigde persoon om tot de liquidatie over te gaan

² verplicht in te vullen teneinde vlotte communicatie mogelijk te maken

³ niet van toepassing voor de uitbating van uitsluitend röntgentoestellen

⁴ het formulier en de inlichtingen zijn op verzoek verkrijgbaar, of via de FANC-website

KENNISGEVING VAN DE STOPZETTING VAN ACTIVITEIT VAN EEN MEDISCHE INRICHTING VAN KLASSE II OF KLASSE III

INFORMATIE OVER DE BESTEMMING VAN DE UIT DIENST GESTELDE RÖNTGENTOESTELLEN

Aantal betrokken toestellen : _____

Indien meerdere toestellen verwijderd, vervangen of buiten dienst gesteld werden, dient de bestemming van elk toestel individueel te worden vermeld (huidig formulier te kopiëren indien nodig).

Indien mogelijk, dient men bij elk van deze onderstaande mogelijkheden een ontvangstbewijs te laten opmaken door de nieuwe eigenaar (nieuwe exploitant, leverancier, hulporganisatie, ...).

Röntgentoestel : _____ (merk, type, serienr)

- het toestel werd verhuisd naar een andere exploitatiezetel van dezelfde exploitant¹

_____ (exploitatieadres)

- het toestel werd overgenomen door een andere exploitant¹ :

_____ (naam, voornaam)

- het toestel werd overgenomen door de leverancier
 het toestel werd verwijderd naar het buitenland
 het toestel werd verwijderd via een geregistreerde inzamelaar of vergunde verwerker van afgedankte elektrische en elektronische apparatuur²
 het toestel werd definitief buiten gebruik gesteld
 getroffen maatregelen om een ongecontroleerde inwerkingstelling van het toestel te verhinderen :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> verwijdering van de zekeringen; | <input type="checkbox"/> doorknippen van het netsnoer; |
| <input type="checkbox"/> scheiding van het bedieningspaneel en het apparaat; | <input type="checkbox"/> onklaar maken van de timer van het apparaat; |
| <input type="checkbox"/> onklaar maken van het bedieningspaneel; | <input type="checkbox"/> andere : _____ |

Röntgentoestel : _____ (merk, type, serienr)

- het toestel werd verhuisd naar een andere exploitatiezetel van dezelfde exploitant¹

_____ (exploitatieadres)

- het toestel werd overgenomen door een andere exploitant¹ :

_____ (naam, voornaam)

- het toestel werd overgenomen door de leverancier
 het toestel werd verwijderd naar het buitenland
 het toestel werd verwijderd via een geregistreerde inzamelaar of vergunde verwerker van afgedankte elektrische en elektronische apparatuur²
 het toestel werd definitief buiten gebruik gesteld
 getroffen maatregelen om een ongecontroleerde inwerkingstelling van het toestel te verhinderen :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> verwijdering van de zekeringen; | <input type="checkbox"/> doorknippen van het netsnoer; |
| <input type="checkbox"/> scheiding van het bedieningspaneel en het apparaat; | <input type="checkbox"/> onklaar maken van de timer van het apparaat; |
| <input type="checkbox"/> onklaar maken van het bedieningspaneel; | <input type="checkbox"/> andere : _____ |

Naam+voornaam :

datum :

handtekening :

¹ Exploitant in de zin van het koninklijk besluit van 20 juli 2001 houdende algemeen reglement op de bescherming van de bevolking, van de werknemers en het leefmilieu tegen het gevaar van de ioniserende stralingen.

² Er dient hier aandacht te worden geschonken aan de mogelijke aanwezigheid van bepaalde toxische elementen, zoals lood, koelolie (zie de regionale milieuwetgeving).