



**NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI RADYOLOJİ ÇALIŞANLARI DOZİMETRE TAKİP FORMU**

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
RG.FR.01	OCAK 2024	0	0	1

Sıra No	İSİMLER	1. Periyot	2. Periyot	3. Periyot	4. Periyot	5. Periyot	6. Periyot	Sene Sonu Toplamı
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
TARİH								
Dr.Öğr.Üyesi KATİBE TUĞÇE TEMUR (Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Ana Bilim Dalı)								

**A:**Dozimetre değerlendirmek üzere Merkezimize iade edilmemiştir.

**D:**Dozimetre hasara uğradığından değerlendirilememiştir

**F:**Dozimetre Kayıp.

**C:**Doz değeri 0.1 mSv'ten daha düşüktür.

**E:**Dozimetre Merkezimize kullanılmadan iade edilmiştir

**T:**Transport dozimetre kullanım hatası

**NOT:** Aylık dozimetre ölçümleri **2msv** geçmemelidir. Takip edilen yıl içerisinde **50 msv** geçmemelidir. Normal değerlerde olan sonuçlar dozimetre sonuç raporu üzerine ilgili personelden imza alınarak tebliğ edilir. Sonuçlar normal değerleri aşarsa uzman hekim ve ilgili komite tarafından değerlendirmeleri ve kök neden analizi yapılır. Dozimetre ölçüm sonuçlarında uygunsuzluk tespit edilmesi durumunda ilgili personele ayrıca tebliğ/tebellüğ edilir.

