



## MÉDECINS DU TRAVAIL

Autorisation (réservé à l'IRSN) :	<input type="text"/>
Nom :	_____
Prénom :	_____
N° Sécurité sociale* :	<input type="text"/>
Adresse** :	_____
Code postal :	_____
Ville :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____

Autorisation (réservé à l'IRSN) :	<input type="text"/>
Nom :	_____
Prénom :	_____
N° Sécurité sociale* :	<input type="text"/>
Adresse** :	_____
Code postal :	_____
Ville :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____

Autorisation (réservé à l'IRSN) :	<input type="text"/>
Nom :	_____
Prénom :	_____
N° Sécurité sociale* :	<input type="text"/>
Adresse** :	_____
Code postal :	_____
Ville :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____

Autorisation (réservé à l'IRSN) :	<input type="text"/>
Nom :	_____
Prénom :	_____
N° Sécurité sociale* :	<input type="text"/>
Adresse** :	_____
Code postal :	_____
Ville :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____

Autorisation (réservé à l'IRSN) :	<input type="text"/>
Nom :	_____
Prénom :	_____
N° Sécurité sociale* :	<input type="text"/>
Adresse** :	_____
Code postal :	_____
Ville :	_____
Courriel (obligatoire) :	_____

\* Sur 10 chiffres minima

\*\* Si différente de celle de l'établissement

PERSONNES COMPÉTENTES EN RADIOPROTECTION

Autorisation (réservé à l'IRSN) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale\* :

Adresse\*\* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Envoi et consultation des informations dosimétriques\*\*\*

Consultation seulement des informations dosimétriques\*\*\*

Autorisation (réservé à l'IRSN) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale\* :

Adresse\*\* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Envoi et consultation des informations dosimétriques\*\*\*

Consultation seulement des informations dosimétriques\*\*\*

Autorisation (réservé à l'IRSN) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale\* :

Adresse\*\* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Envoi et consultation des informations dosimétriques\*\*\*

Consultation seulement des informations dosimétriques\*\*\*

Autorisation (réservé à l'IRSN) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale\* :

Adresse\*\* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Envoi et consultation des informations dosimétriques\*\*\*

Consultation seulement des informations dosimétriques\*\*\*

Autorisation (réservé à l'IRSN) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale\* :

Adresse\*\* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Envoi et consultation des informations dosimétriques\*\*\*

Consultation seulement des informations dosimétriques\*\*\*

\* Sur 10 chiffres minima  
\*\* Si différente de celle de l'établissement  
\*\*\* Cocher la case correspondante

## LES SALARIÉS DE VOTRE ÉTABLISSEMENT SONT EXPOSÉS AUX RAYONNEMENTS IONISANTS

Au sein de votre établissement :

OUI

NON

Si oui, votre établissement est une INB  
(Installation nucléaire de base)

Si non, dans un établissement à l'étranger

OUI  NON

OUI  NON

## ACTIVITÉ PRINCIPALE ENTRAÎNANT UNE EXPOSITION AUX RAYONNEMENTS DE VOS SALARIÉS (1 choix maxi)

### Cycle du combustible

---

- Enrichissement et conversion de matière fissile
- Fabrication du combustible
- Exploitation des réacteurs électrogènes
- Retraitement du combustible
- Gestion des déchets et effluents
- Recherche cycle du combustible
- Démantèlement
- Autres

### Santé et action sociale

---

- Services hospitaliers
- Soins dentaires
- Soins médicaux : diagnostic et radiologie
- Soins médicaux : médecine nucléaire
- Soins médicaux : radiothérapie
- Activités vétérinaires
- Service de médecine du travail
- Recherche médicale et pharmaceutique

### Usages industriels

---

- Contrôles non destructifs
- Contrôles d'épaisseur, jauges de niveau
- Production et conditionnement de radionucléides
- Irradiation industrielle
- Autres

### Sources naturelles

---

- Aviation civile
- Thermalisme
- Autres

### Cycle nucléaire militaire

---

- Activités civiles de défense
- Activités militaires de défense

### Transport de matières radioactives

---

- Transport pour le cycle nucléaire
- Transport de sources à usage médical

### Autres catégories

---

- Enseignement, formation, recherche (autres que Cycle du combustible et Santé)
- Expertise et contrôle : établissements publics et organisations internationales
- Autres