



Service de dosimétrie de la FHL
DEMANDE D'URGENCE / D'INCIDENT
(DAPR6-04)

Service de dosimétrie de la FHL
Fédération des Hôpitaux
Luxembourgeois
5, rue des Mérovingiens
L-8070 Bertrange
Tél. Labo: +352 42 41 42 - 48
Courriel: sd@fhflux.lu

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Coordonnées de l'employeur

Nom de l'établissement* :	<input type="text"/>
N° d'identification nationale* :	<input type="text"/>
Service* :	<input type="text"/>
Adresse* :	<input type="text"/>
Localité :	<input type="text"/>
	Code postal* : <input type="text"/>

Dosimètres d'urgence / d'incident

No.	ID national du travailleur*	Type de dosimètre*	Identification du dosimètre*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

2. Signatures

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

Personne chargée de la radioprotection

Nom et prénom(s)* :	<input type="text"/>
L'heure de demande d'urgence* :	<input type="text"/>
Fait à* :	<input type="text"/>
Le* :	<input type="text"/>
Signature* :	<input type="text"/>

Service de dosimétrie du personnel

Nom et prénom(s)* :	<input type="text"/>
L'heure de la remise des dosimètres* :	<input type="text"/>
Fait à* :	<input type="text"/>
Le* :	<input type="text"/>
Signature* :	<input type="text"/>