附件4

广东省省外放射卫生技术服务机构备案登记表(长期备案)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | | | | | | | |
| **单位性质** | 国有□集体□民营□个体□ | | | | **电话** | |  | | |
| **机构注册地址** |  | | | | | | | | |
| **法定代表人** |  | | | | | **职务** | |  | |
| **派驻机构负责人** |  | | | | | **联系电话** | |  | |
| **派驻机构地址** |  | | | | | | | | |
| **放射卫生技术服务机构资质证书批准单位** | | | |  | | | | | |
| **资质证书编号** | |  | | | | | | | |
| **已提交申请材料** | | □广东省省外放射卫生技术服务机构（派驻机构）备案登记表；  □申请放射卫生技术服务机构登记备案的公函；  □放射卫生技术服务机构资质证书复印件（正副本及附表）；  □机构法人资格证明材料复印件；  □申请单位简介（含派驻机构）；  □专业技术人员（含派驻机构）名单、职称证书和资格证书复印件；  □仪器设备清单（含派驻机构）；  □实验室资质认定合格证书及附表；  □放射卫生技术服务质量管理文件。 | | | | | | | |
| **备案内容（技术服务范围）** | | 项 目 | | | | | | 是/否 | 备 注 |
| 放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价  （甲级资质 ） | | | | | |  |  |
| 放射卫生防护检测 | | | | | |  |  |
| 个人剂量监测 | | | | | |  |  |
| 放射防护器材检测 | | | | | |  |  |
| 含放射性产品检测 | | | | | |  |  |
| **资质证书有效期** | | | 有效期自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| **备案机关意见**    广东省卫生健康委  年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：申请备案的省外放射卫生技术服务机构对提交的备案材料的真实性、合法性负责并承担法律责任。

广东省省外放射卫生技术服务机构备案登记表(一事一备)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | |  | | | | | | | | |
| **单位性质** | | 国有□ 集体□ 民营□ 个体□ | | | | | **电话** | | |  |
| **机构注册地址** | |  | | | | | | | | |
| **法定代表人** | |  | | | **职务** | | | |  | |
| **放射卫生技术服务机构资质证书批准单位** | | | | |  | | | | | |
| **资质证书编号** | | | |  | | | | | | |
| **已提交申请材料** | | | | □放射卫生技术服务机构资质证书复印件（正副本及附表）；  □机构法人资格证明材料复印件；  □申请单位简介；  □专业技术人员名单、职称证书和资格证书复印件；  □拟备案事项的委托书或合同； | | | | | | |
| **备案内容（技术服务范围）** | 项 目 | | | | | 是/否 | | 备 注 | | |
| 放射诊疗建设项目职业病危害放射防护评价  （甲级资质 ） | | | | |  | |  | | |
| 放射卫生防护检测 | | | | |  | |  | | |
| 个人剂量监测 | | | | |  | |  | | |
| 放射防护器材检测 | | | | |  | |  | | |
| 含放射性产品检测 | | | | |  | |  | | |
| **备案事项** | | |  | | | | | | | |
| **备案机关意见**  广东省卫生健康委  年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：申请备案的省外放射卫生技术服务机构对提交的备案材料的真实性、合法性负责并承担法律责任。