



Cadastramento de Serviços de Medicina Nuclear		
Razão Social:		CNES:
CNPJ:		Alvará Sanitário (Número e Validade):
Nome Fantasia:		
Logradouro:		Número:
Município:	Bairro/Distrito:	UF:
Complemento:	CEP:	e-mail:
Telefone:		Fax:
Nº. da Matrícula junto à CNEN:		Data da Autorização junto à CNEN:
Responsável Legal:		CPF: Conselho/Registro:
Responsável Técnico:		CPF: CRM/CNEN:
Substituto do Responsável Técnico:		CPF: CRM/CNEN:
Supervisor de Proteção Radiológica:		CPF: CNEN:
Substituto do Supervisor de Proteção Radiológica:		CPF: CNEN:
Laboratório de Dosimetria Pessoal:		Número de Dosímetros Contratados:
Responsável pelo Transporte do Material Radioativo:		CPF: CNEN:
Tipo de Instituição: ()Pública ()Filantrópica ()Privada		Atendimento: ()SUS ()Convênios ()Particular
Tipo de Cadastro: ()Inicial ()Alteração		Tipo de Serviço: () Próprio () Terceirizado
Observações:		
Responsável pelas Informações (Carimbo e Assinatura):		Local e Data:



Cadastro de Profissionais Ocupacionalmente Expostos						
	Nome	Função/ Cargo	CPF	Registro	Carga* Horária	Vínculo**
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						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
Observações:						
Responsável pelas Informações (Carimbo e Assinatura):				Local e Data:		

*CH/Semanal . **CLT – Celetista; TR:Terceirizado; SP:Servidor Público; SE:Sócio Empresa



Cadastro de Equipamentos Relacionados às Práticas com Radiofármacos				
	Equipamento	Fabricante/Modelo	Nº Série/Ano Fabricação	Registro na ANVISA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Cadastro de Medidores/Monitores de Radiação				
	Equipamento	Fabricante/Modelo	Nº Série/Ano Fabricação	Validade Calibração
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Cadastro de Fontes de Referência				
	Fonte	Produção/Ano	Atividade Inicial (Bq)	Atividade Atual (Bq)
1				
2				
3				
4				
5				
Observações:				
Responsável pelas Informações (Carimbo e Assinatura)			Local e Data:	



Radioisótopos Utilizados				
	Radioisótopo	Frequência de Aquisição	Quantidade Autorizada pela CNEN (mCi/MBq)	Quantidade Total Adquirida (mCi/MBq)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Cadastro dos Procedimentos Realizados com Radiofármacos				
	Procedimento	Nº Exames/mês	Radiofármaco	Atividade (mCi/MBq)/ procedimento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Observações:				
Responsável pelas Informações (Carimbo e Assinatura):			Local e Data:	