|  |
| --- |
| Departement Gezondheid en leefmilieu  Dienst bescherming van de gezondheid |
| **AanvraagFormulier[[1]](#footnote-1) voor  NIEUWE persoonlijke vergunning(en) voor  het gebruik van radioactieve producten en/OF van röntgenstralen voor medische beeldvorming[[2]](#footnote-2) (Art 64, 68, 70 en 82 Besluit medische blootstellingen)** |
| 1. **PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE AANVRAGER** |
| Naam en voornaam: |
| Adres: |
| Geboorteplaats en -datum: |
| Nationaliteit: |
| RIZIV nummer: |
| Rijksregisternummer : |
| Tel: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| 1. **toepassingen waarvoor u wenst vergund te worden** |
| ***2.1. Gebruik van radioactieve producten:*** |
| Diagnostiek  Ambulante therapie  Therapie met hospitalisatie in een vergunde kamer (zo ja, gelieve paragraaf 4. in te vullen) |
| ***2.2. Gebruik van röntgenstralen:*** |
| SPECT-CT en/of PET-CT  Osteodensitometrie |
|  |
| 1. **Universitaire opleiding** |
| ***3.1. Basisdiploma geneeskunde*** |
| Universiteit:  Jaar: |
| ***3.2. Diploma specialisatie Nucleaire Geneeskunde*** |
| Universiteit:  Jaar: |
| ***3.3. Opleiding in de stralingsbescherming voor het gebruik van radioactieve producten in de nucleaire geneeskunde (120h theorie + 80h praktische oefeningen)*** |
| Universiteit:  Jaar: |
| ***3.4. Opleiding in de stralingsbescherming voor het gebruik van röntgenstralen voor medische beeldvorming[[3]](#footnote-3)*** |
| Universiteit:  Jaar: |

|  |
| --- |
| 1. **diensten waar u wenst therapie met hospitalisatie in een vergunde kamer uit te voeren** |
| ***4.1. Dienst 1*** |
| Naam:  Adres:  Radioactief product(en):  [131I]-NaI  [131I]-MIBG   [177Lu]-DOTATATE  [177Lu]-PSMA  [166Ho]-microsferen  Aantal dagen/week op deze dienst: |
| ***4.2. Dienst 2*** (indien van toepassing) |
| Naam:  Adres:  Radioactief product(en):  [131I]-NaI  [131I]-MIBG   [177Lu]-DOTATATE  [177Lu]-PSMA  [166Ho]-microsferen  Aantal dagen/week op deze dienst: |
| ***4.3. Dienst 3*** (indien van toepassing) |
| Naam:  Adres:  Radioactief product(en):  [131I]-NaI  [131I]-MIBG   [177Lu]-DOTATATE  [177Lu]-PSMA  [166Ho]-microsferen  Aantal dagen/week op deze dienst: |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Checklist bijlagen** |
| Kopie van getuigschriften/bekwaamheidsbewijzen/attesten waaruit blijkt dat de opleiding(en) in stralingsbescherming (paragraaf 3.3. en 3.4.) met succes gevolgd werd(en) voor het gebruik van  Radioactieve producten  Röntgenstralen |
| Voor elk type therapie met hospitalisatie in een vergunde kamer die u wenst uit te voeren (paragraaf 4.):  Klinische procedure (SOP)  Instructies voor de patiënt in verband met stralingsbescherming  Ontslagkaart  Deze klinische procedures en instructies voor de patiënt dienen gepersonaliseerd te zijn aan het ziekenhuis en conform de adviezen van de Hoge Gezondheidsraad. Deze adviezen vindt u op [www.fanc.fgov.be](http://www.fanc.fgov.be) > Professionals > Medische professionelen > Nucleaire Geneeskunde > Studies en projecten |
|  |
| Datum en handtekening: |

1. Deze aanvraag dient bij voorkeur elektronisch ingevuld te worden. [↑](#footnote-ref-1)
2. Voor een nieuwe vergunning voor het gebruik van radioactieve producten in de nucleaire geneeskunde, dient de aanvrager een eenmalige retributie te betalen. Het Agentschap stuurt de aanvrager daartoe een factuur bij ontvangst van de aanvraag. Er worden enkel nog facturen gestuurd op naam van de aanvrager zelf. Gelieve de betaling uit te voeren op het rekeningnummer en met de gestructureerde mededeling die wordt vermeld op de factuur. [↑](#footnote-ref-2)
3. De te volgen opleiding is afhankelijk van de toepassingen die u wenst uit te voeren en waarvoor u dus moet vergund worden. Meer informatie op <https://fanc.fgov.be/nl/professionelen/medische-professionelen/nucleaire-geneeskunde/arts-specialisten-de-nucleaire-1> [↑](#footnote-ref-3)