

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

01. CADASTRO - indique, com um X no quadro correspondente, se o usuário está preenchendo o formulário pela primeira vez na instituição (INCLUSÃO no cadastro), está saindo da instituição ou deixando de usar dosímetro na instituição (EXCLUSÃO do cadastro), ou está modificando dados anteriormente fornecidos (ALTERAÇÃO no cadastro). **IMPORTANTE:** para alterar os itens 9,12,14 e 15 preenchê-los completamente, de modo a representar a nova situação do usuário. Exemplo: funcionário cadastrado como usuário de dosímetro tipo 2 e quer alterar para o tipo 2 e 3 - sigla do laboratório fornecedor do dosímetro usado pelo funcionário.
03. NOME DO USUÁRIO - nome completo do funcionário; não abrevie se não for necessário.
04. DATA DE NASCIMENTO - dia, mês e ano de nascimento do funcionário.
05. SEXO - indique com um X no quadro correspondente.
06. TEM CPF PRÓPRIO ? - indique com um X no quadro correspondente.
07. CPF E CONTROLE - caso tenha CPF próprio, forneça o número do CPF e controle.
  
08. INICIO DE TRABALHO COM RADIAÇÃO - mês e ano que o funcionário começou a trabalhar com radiação, desde o primeiro emprego.
09. TIPO DE MONITOR - indique com um X no quadro correspondente, o(os) tipo(s) de monitor que o funcionário utiliza:  

(1) filme-torax	(3) TLD-anel	(5) albedo-TLD
(2) TLD-tórax	(4) TLD-pulseira	(6) outros
  
10. NÚMERO DE REGISTRO DA INSTITUIÇÃO NA CNEN - número atribuído à instituição/setor quando do processo de registro da mesma na CNEN.
11. NOME DA INSTITUIÇÃO E SETOR - nome completo da instituição e do setor (departamento, divisão, filial, serviço, etc.) onde o funcionário trabalha.
12. AREA DE APLICAÇÃO - assinalar a área de aplicação da radiação em que se enquadra a atividade do usuário na instituição/setor em que o mesmo está sendo cadastrado/alterado.
13. TIPOS DE RADIAÇÃO - indique, com um X, no (s) quadro (s) correspondente (s), o (s) tipo de radiação (ões) com que o funcionário trabalha.
14. FUNÇÃO - nome da função ou ocupação que o funcionário exerce na instituição/setor. O código será preenchido no laboratório fornecedor de dosímetro.
15. APLICAÇÃO DA RADIAÇÃO - indique com um X no quadro correspondente, o campo de aplicação da radiação, relativo ao trabalho do usuário, de acordo com os códigos abaixo:  

(A) MEDICINA-RADIODIAGNÓSTICO	(G) FABRICAÇÃO DE FONTES OU EQUIPAMENTOS
(B) MEDICINA-RADIOTERAPIA	(H) MANUTENÇÃO DE FONTES OU EQUIPAMENTOS
(C) MEDICINA NUCLEAR (e afins)	(I) CICLO DE COMBUSTÍVEL NUCLEAR
(D) RAIOS-X ODONTOLÓGICO	(J) ENSINO E PESQUISA
(E) VETERINÁRIA	(K) OUTRAS APLICAÇÕES
(F) INDÚSTRIA-ENSAIOS NÃO DESTRUTIVOS	
  
16. DESCRIÇÃO DA OCUPAÇÃO - descrever sucintamente o tipo de trabalho desenvolvido pelo funcionário (para uma melhor caracterização do código da função (item 14).

O FUNCIONÁRIO DEVE DATAR E ASSINAR O DOCUMENTO NOS LOCAIS INDICADOS

