



## טופס עובד קרינה – עדכון

שם משפחה (אות. עבריות) \_\_\_\_\_ שם משפחה (אות. לטיניות) \_\_\_\_\_  
שם פרטי \_\_\_\_\_ מס. תעודת זהות \_\_\_\_\_  
שייך ליחידה אקדמית \_\_\_\_\_ מס' טלפון פנימי \_\_\_\_\_  
מס' טלפון סולרי \_\_\_\_\_ כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

עפ"י תקנות הבטיחות בעבודה, גיהות תעסוקתית ובריאות העובדים בקרינה מייננת (1992, 2011) והנחיות פס"ק-טכניון

### אני מודיע/ה ליחידת פס"ק על שינוי סטטוס (הקף):

1.  **שינוי במצב בריאותי מזה שהצהרתי בבדיקה הראשונית שלי**  
עובד קרינה אשר היה חולה מעל לששים יום רצוף, חייב להודיע על כך מיידית ליחידת פס"ק-טכניון. עובד זה לא יועסק כעובד קרינה אלא אם כן עבר בדיקה רפואית נוספת ביד רופא יחידה מורשה. בבדיקה זו יקבע רופא היחידה את המשך התאמה של עובד לעבוד בקרינה מייננת. עובד יוכל להמשיך בעבודתו באזור קרינה רק לאחר אישור מיחידת פס"ק.

2.  **עובדת/עוסקת קרינה בהריון מתאריך \_\_\_\_\_**  
לעובדת קרינה בהריון חובה לדווח לפס"ק-טכניון על הריונה מרגע הידיעה על הריונה.  
1) עובדת קרינה בהריון תוזמן על ידי פס"ק-טכניון לבדיקה רפואית נוספת בחודש הרביעי להריונה. בנוסף, אם נמדדה אצל עובדת קרינה בהריון מנת קרינה מוכללת, עובדת גם תוזמן לבדיקה רפואית ע"י הרופא המורשה. בבדיקה זו יקבע רופא היחידה מורשה אם העובדת תוכל להמשיך לעבוד בקרינה.  
2) עובדת קרינה בהריון תוזמן לפס"ק-טכניון לקבלת הנחיות על המגבלות והתנאים המיוחדים להמשך עבודה בקרינה. לידעתך, לאישה בהריון מותרת חשיפה על עשירית מהמנה גבולית לעובד קרינה, דהיינו 5 mSv לשנה. בתקנות חדשות מ-2011 יש התייחסות גם לעובר של עובדת קרינה: חשיפתו אמורה לא לעלות על 1 mSv לתקופת הריון.

3.  **סיום/הפסקת עבודה בקרינה מתאריך \_\_\_\_\_**  
עובד קרינה חייב להודיע מראש ל יחידת פס"ק – טכניון על סיום/הפסקת עבודה בקרינה לצורך סגירת התיק. במידה ויש ברשותך תג קרינה חובה עליך להחזיר ליחידת פס"ק. **במידה ולא יוחזר התג היחידה תחוייב בעלות התג.**

4.  **שינוי באופי העבודה בקרינה**  
(סוג עבודה בקרינה, סוג מכשיר, סוגי מקורות ואקטיביות, מקום עבודה אחר/נוסף ותדירותה וכדומה). במקרה של צורך לעבוד ביחידת קרינה אחרת בטכניון או מחוץ לו, תחילת עבודה תתאפשר רק **לאחר קבלת אישור מיוחד**, מפס"ק-טכניון.

פרט: \_\_\_\_\_

שינוי באופי העבודה בקרינה מאושר ע"י הממונה על עובד הקרינה:

שם ממונה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העובד: \_\_\_\_\_