

# Ermittlung der Strahlenexposition während der Schwangerschaft

**Beruflich strahlenexponierte Person**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitteilung der Schwangerschaft am: \_\_\_\_\_

**Abschluss der Messung**

Datum: \_\_\_\_\_

Gesamtdosis (amtliches Dosimeter) \_\_\_\_\_

Strahlenschutzbeauftragte/r

Monat der Schwangerschaft		Nummer Detektorblister	Dosis (mSv)	Dosisbilanz (mSv)	Kenntnisnahme Datum/ Unterschrift
1	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
2	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
3	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
4	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
5	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				

Monat der Schwangerschaft		Nummer Detektorblister	Dosis (mSv)	Dosisbilanz (mSv)	Kenntnisnahme Datum/ Unterschrift
6	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
7	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				
8	Woche 1				
	Woche 2				
	Woche 3				
	Woche 4				
	Woche 5				
	amtliche Dosis				

**Hinweis zur Bilanzierung:**

Da das amtliche TL-DOS-Ganzkörperdosimeter und das Dosimeter für die wöchentliche Messung gleichzeitig getragen werden, dürfen die Werte nicht zusammengezogen werden. Um den jeweils wochenaktuellen Bilanzwert zu erhalten, sollten Sie die Summe der amtlichen Dosimeter der Vormonate mit den wöchentlichen Dosimetern des aktuellen Monats bilden. So erhalten Sie die Bilanz mit der geringsten Messunsicherheit.

**Dokument bitte nicht an die Messstelle schicken \*)**

\*) Diese Tabelle ist ein Muster für Ihre Dosisdokumentation. Sie ist ausschließlich für **Ihre Akten** bestimmt und sollte nicht an die Messstelle gesandt werden. Sie können selbstverständlich auch eigene Formulare benutzen.

Stand: 14.09.2022, Personendosismessstelle im MPA NRW