

UNIVERSITÉ D'OTTAWA

FORMULAIRE DE DÉCLASSEMENT (permis, pièce(s), équipement)

Titulaire du permis : _____

N° de permis : _____

PARTIE A TYPE DE DÉCLASSEMENT (OU DE TRANSFERT)

Tableau I – DÉCLASSEMENT ou TRANSFERT DE PERMIS

| | |
|--|---|
| Type de radio-isotope (non scellé ou scellé dans un appareil) : | |
| Radio-isotopes utilisés en vertu du permis : | |
| Lieu pour l'utilisation et le stockage : | |
| Transfert ou déclassement : | Transfert <input type="checkbox"/> ou Déclassement <input type="checkbox"/> |
| S'il s'agit d'un transfert, indiquez le nom et le N° de permis : | |

TABLEAU II – DÉCLASSEMENT DE LIEU (PIÈCE)

| Lieu (pièce) à déclasser | Radio-isotopes | |
|---|----------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Installations partagées | | |
| La pièce sera-t-elle déclassée en tant que lieu d'utilisation (ou lieu de stockage) de matières radioactives? | Oui _____ | Non _____ |
| Les autres titulaires de permis ou chercheurs qui continueront à utiliser cette pièce sont : | | |

Tableau III – DÉCLASSEMENT ou TRANSFERT D'ÉQUIPEMENT

| | |
|--|--|
| Équipement / Type d'instrument : | |
| Fabricant : | |
| Numéro de modèle : | |
| Numéro de série : | |
| Radio-isotope : | |
| S'il s'agit d'un transfert, indiquez le nom et le N° de permis : | |

PARTIE B INVENTAIRE et DÉCHETS

Tableau IV – Inventaire et déchets

| | | | |
|---|-----|-----|------|
| Les matières radioactives sur les lieux sont conformes aux renseignements de la base de données du BGR | Oui | Non | S.O. |
| Les matières radioactives éliminées sont conformes aux renseignements de la base de données du BGR | Oui | Non | S.O. |
| S'il y a transfert de matières radioactives, indiquez le nom et le N° de permis : | | | |
| Les formulaires d'utilisation et d'élimination ont été remplis au BGR | Oui | Non | S.O. |
| Les déchets pour le stockage ont été transférés à : | | | |
| Les étiquettes des déchets pour le stockage indiquent le radio-isotope, l'activité et la date limite d'élimination | Oui | Non | S.O. |
| Les registres d'élimination sont conservés et fixés aux seaux (déchets de scintillation liquide et déchets solides) | Oui | Non | S.O. |
| Reste-t-il des déchets? | Oui | Non | S.O. |

PARTIE C CONTRÔLE DE LA CONTAMINATION

Tableau V – Contrôle de la contamination

| Renseignements sur le contrôle de la contamination | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|---|------------------|
| Effectué par : | | | Date : | | |
| Type de compteur (p. ex. scintillation liquide, gamma, contaminamètre portable) : | | | | | |
| Marque : | | Modèle : | | Numéro de série : | |
| Date du dernier étalonnage : | | | Entreprise l'ayant effectué : | | |
| Information sur le compteur à scintillation liquide (CSL) ou le compteur gamma | | | | | |
| Gamme d'énergie : | | | Radio-isotopes mesurés (avec facteur d'efficacité) : | | |
| Si le compteur à scintillation liquide ou le compteur gamma n'a pas été étalonné dans le dernier mois, effectuez la Surveillance de l'activité (ou prouvez par une autre méthode que l'instrument fonctionne). | | | | | |
| Surveillance de l'activité | | | | | |
| Norme d'étalonnage | Norme d'activité (dpm) | Activité mesurée (cpm) | Efficacité du compteur pour le radio-isotope visé | Efficacité calculée (Activité mesurée (cpm)/norme d'activité (dpm) * 100) | Conforme Oui/Non |
| | | | | | |

| Sommaire des résultats du contrôle de la contamination | | |
|--|----------------------------|--|
| Radio-isotope contrôlé | Catégorie de radio-isotope | Résultats de la contamination non fixée maximale – Moyenne obtenue pour une zone ne dépassant pas 100 cm ² (Bq/cm ²)* |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Contamination fixée détectée? | | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Si oui, indiquez les lieux : | | |
| Mesures prises : | | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Exigences :

- La contamination non fixée ne devrait pas dépasser les limites suivantes pour les radio-isotopes énumérés ci-dessus : catégorie A (0,3 Bq/cm²), catégorie B (3 Bq/cm²) et catégorie C (30 Bq/cm²).
- Les résultats doivent être convertis en Bq/cm²; les résultats en CPM ne seront pas acceptés!
- Une carte et les résultats du contrôle doivent être fournis en annexe. Y inclure toutes les versions imprimées originales des résultats des instruments (tels que ceux des CLS). Toutes les zones doivent être identifiées.
Les surfaces à surveiller, le cas échéant, sont les suivantes : les plans de travail, les éviers, les drains, les hottes et leurs conduits, les planchers à proximité des matières résiduelles et utilisées, les réfrigérateurs ou toute autre surface pouvant avoir été contaminée.
- Registre des contrôles de contamination des trois dernières années.
Selon la réglementation de la CCSN, les registres doivent être conservés pendant au moins trois ans. Vous pouvez faire parvenir les originaux au Bureau de la gestion des risques soit par la poste, soit en version numérisée. Si vous demandez le déclassement de votre permis, le responsable de la radioprotection conservera les registres. Si vous demandez le déclassement d'une pièce ou d'un lieu, il vous incombe de conserver les registres pendant trois ans.
- Si l'instrument a été étalonné dans la dernière année, inclure le certificat.

PARTIE D PERSONNEL

Tableau VI – Statut des utilisateurs autorisés

| Personnes dont le nom figure sur le permis | Ces personnes resteront-elles des utilisateurs? Oui/Non | Si oui, indiquez leur numéro de permis |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PARTIE E SIGNALISATION

Toutes les indications, les signalisations, les permis et les affiches sur la radioactivité ont été enlevés :
 Oui Non.
 Votre permis a été retiré pour les salles communes :
 Oui Non.

| | <i>Signature</i> | <i>Date</i> |
|--|------------------|-------------|
| Travaux de déclasséement effectués par : | | |
| Révisé et approuvé par le titulaire du permis : | | |
| Approuvé par (responsable de la radioprotection) : | | |