**La demande doit nous parvenir du lundi au vendredi avant 12h, sans quoi elle sera traitée le jour ouvrable suivant.**

Envoyer ce document dûment complété, par e-mail à ira.tld@chuv.ch.

À la prise en charge de la demande, une confirmation vous parviendra par e-mail.

En cas de problème, veuillez contacter le secrétariat de l’IRA au 021 314 80 68.

**Personne responsable**

Nom       Prénom       Date

Adresse complète pour l’envoi des TLD :

Adresse de facturation (si applicable) :

**Description détaillée de la mesure**

**Détails de la demande**

Nombre total de dosimètres désirés :

Conditionnement :

Gamme de dose attendue :

Type de TLD :

[ ]  TLD-100 [ ]  MCP [ ]  Autre

Type de faisceau et énergie/radionucléide :

[ ]  RX       [ ]  Gamma

[ ]  Bêta       [ ]  Neutrons

Grandeur à mesurer :

[ ]  Deau [ ]  Hp(10) [ ]  Hp(0.07) [ ]  Hp(3) [ ]  H\*(10) [ ]  H’(0.07)

Date(s) prévue(s) pour l’irradiation :

ou

Période de mesure : début       fin