**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](mailto: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