附件1

辐射事故应急响应电话记录表

编号：电话记录〔202 〕 号 接到报告时间： 年 月 日 时 分

|  |  |
| --- | --- |
| 事故发生单位 |  |
| 事故名称 |  |
| 事故发生时间 |  |
| 事故发生地点 |  |
| 报告人及联系方式 |  |
| 事故概况 | 示例：X 月 X 日 X 时 X 分 XX（厂房或车间），因 XX（原因），发生 XX（数量）XX（类别）放射源/射线装置丢失/被盗/失控，是否有 XX 人员受照/受伤/死亡及其他损失情况。 |
| 已采取措施 | （接报人提示企业）立即向当地生态环境、公安、卫生健康等部门报告相关情况，按照预案开展先期处置工作，封锁事故现场和单位出入口，初步自主查找丢失放射源，进一步核实情况，划出安全区，封控未知危险区域，防治人员进入。 |