Alleen blauwe vakjes invullen door aanvrager. Geen (delen van) vragen verwijderen!

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voorwaarden Instantie voor Dierenwelzijn Utrecht:   * 1. Wijzigingen melden bij de IvD ([info@ivd-utrecht.nl](mailto:info@ivd-utrecht.nl)).   2. Dode dieren en dieren met onverwacht ongerief melden bij de IvDU ([info@ivd-utrecht.nl](mailto:info@ivd-utrecht.nl)) en de proefdierlocatie.   3. [Onderzoek naar een mogelijke ziekte/doodsoorzaak is verplicht](https://solisservices.sharepoint.com/sites/IvDUtrecht/Shared%20Documents/General).   4. Binnen 2 weken na afsluiten WP en aan het eind van elk kalenderjaar wordt de welzijnsevaluatie gestuurd naar de IvDU ([info@ivd-utrecht.nl](mailto:info@ivd-utrecht.nl)).   5. Extra voorwaarden:   Voorwaarden CCD:  Nee /  Ja: | | | | | | | |
| **Akkoord IvD:** naam |  | Stempel IvD Utrecht | **Afsluiten werkprotocol** | | |  | |
| Datum: Datum | | Datum: | | Paraaf: | | |
| **Nummer werkprotocol** | | **Afstemming WP** | **Shape  Description automatically generated with low confidence Checkmark with solid fill** | | | **Shape  Description automatically generated with low confidence Checkmark with solid fill** |
| **Wordt toegekend door GDL/IvD** | | Dossierhouder |  | Unithoofd | |  |
| BVF |  | Veterinair | |  |
| Compliance |  | Statisticus | |  |
| RIE |  | SEC | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Betreft het een dierproef? | Nee / Ja | Projectnummer (CCD) | | AVD | | Bijlage dierproeven (volgens CCD aanvraag): | | Kies een item. |
| Unieke titel van het werkprotocol: |  | | | | | | | |
| Proefdierlocatie: | Kies een item. | | Indien in GDL: betrokken sectie(s): | | Kies een item. | |  | |
| Geplande startdatum: | Datum | | Geplande einddatum: | | Datum | | | |

*Geef onder het alarm-icoon (in cijfers) aan wie het eerste (1) en tweede (2) aanspreekpunt is bij dieren met onverwacht ongerief of dood gevonden dieren.* ***[](https://ivd-utrecht.nl/nl/infocentrum/toelichting-werkprotocol)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uitvoerenden: |  | Voor- en achternaam | Initialen | Telefoonnummer+ buiten werktijd | E-mail | Bevoegdheid | Faculteit/Instituut Afdeling/Departement |
| Verantwoordelijk uitvoerende (VU) |  |  |  |  |  | Art. 9 |  |
| Vervanger VU (VVU) |  |  |  |  |  | Kies een item. |  |
| Proefdiercoördinator Afdeling |  |  |  |  |  |  |  |
| Overige uitvoerende |  |  |  |  |  | Kies een item. |  |
| Overige uitvoerende |  |  |  |  |  | Kies een item. |  |
| Overige uitvoerende |  |  |  |  |  | Kies een item. |  |
| Overige uitvoerende |  |  |  |  |  | Kies een item. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contactpersoon Proefdierlocatie *(Wordt door locatie ingevuld)* |  |  |  |  |  |  |
| Contactpersoon Proefdierafdeling *(Wordt door locatie ingevuld)* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Origineel studiedossier en ruwe data na afloop van de dierproeven opsturen naar: (naam en volledig postadres invullen) |  | Gezien en akkoord: | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |  | VO akkoord  *Naam*  Datum | VU akkoord  Datum | VVU akkoord  Datum |

# 1. Beschrijving onderzoek (Zie: [Toelichting Proefopzet en Statistiek](http://www.ivd-utrecht.nl/nl/advies-en-ondersteuning/formulieren-en-toelichtingen/))

a. Samenvatting

|  |
| --- |
| a.1 Geef in maximaal vijf regels in ****eenvoudig**** ****Nederlands**** een korte samenvatting van het experiment met het ****doel**** van het experiment. |
|  |

b. Onderzoeksvraag en proefopzet

|  |
| --- |
| b.1 Wat is de specifieke onderzoeksvraag/hypothese in dit werkprotocol en hoe past dit in de onderzoeksstrategie (verwijzen naar relevante deel van het project en betreffende bijlage type dierproef)? |
|  |
| b.2 Geef aan waarom het beschreven experiment het meest optimale is om de onderzoeksvraag te beantwoorden. Beargumenteer hierbij de keuze voor diersoort, stam, geslacht, leeftijd en, indien van toepassing, gebruik van de specifieke genetisch gemodificeerde dieren. |
|  |
| b.3 Is er sprake van een :  experimenteel onderzoek  observationeel onderzoek  pilot  training (beantwoord 1f) ? *Indien je pilot aankruist, wat is daar de reden van?* |
|  |
| b.4 Hoe is (in algemene bewoordingen) de proefopzet? |
|  |
| b.5 Welke en hoeveel experimentele groepen (behandel-/controlegroepen) zijn er? Voeg eventueel een tabel in voor een beter overzicht. |
|  |

c. Statistiek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| c.1 Wat is/zijn de primaire en secundaire uitkomstparameter(s)? | | | |
| Parameter | Primair (1) of secundair (2)? | Continu of categoriaal? | Welke waarden kan deze aannemen? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| c.2 Wat is de experimentele eenheid? (bijv. dier, kooi) | | | |
|  | | | |
| c.3 Zijn er andere, onafhankelijke variabelen die je wilt meenemen in de analyse of waarvoor je wilt corrigeren? Indien ja, welke? | | | |
|  | | | |
| c.4 In hoeverre is er sprake van gepaarde experimentele eenheden of afhankelijke waarnemingen en zo ja, welke vorm? | | | |
|  | | | |
| c.5 Wat is het analyseplan voor de verwerking van je data? | | | |
|  | | | |

d. Poweranalyse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| d.1 Wat is de onderbouwing van je minimum gewenste effect (E) (klinisch/wetenschappelijk relevant) dat je wilt kunnen aantonen? | | | |
|  | | | |
| *Vul de gegevens hieronder in* | | | |
| Primaire uitleesparameter | Effect (E) | SD van de uitleesparameter | Effect Size (ES = E/SD) |
|  |  |  |  |
| d.2 Welke toets uit je analyseplan vormt de basis van de berekening van de steekproefgrootte (n)? | | | |
|  | | | |
| d.3 Geef de berekening hoe n is bepaald, of geef sceenshot van G\*Power of andere software: | | | |
|  | | | |
| d.4 Berekening van het totaal aantal experimentele eenheden | | | |
| **aantal exp. eenheden per groep (uit power analyse of schatting): n** | **totale % die niet kunnen worden meegenomen in de analyse: u** | **Totaal (t) aantal exp. eenheden per groep: t = (100/(100-u)) x n =** | **Totaal (T) aantal exp. eenheden per experiment: T = t x groepen =** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Grand Total dieren  = | | |  |

e. Randomisatie en blindering

|  |  |
| --- | --- |
| e.1 Vindt randomisatie plaats? Zo ja, hoe? Zo nee, waarom niet? | |
|  | |
| e.2 Vindt blindering plaats bij de behandeling van dieren en bij de analyse van de resultaten? Zo ja, hoe? Zo nee, waarom niet? | |
|  | |
| e.3 Wordt deze studie gepreregistreerd?  Ja, bij [Preclinicaltrials.eu](https://preclinicaltrials.eu/)  Ja, bij een andere preregistratie website1  Nee2 *Preregistratie vindt meestal plaats op basis van een goedgekeurd WP. Vul straks in de WZEV je registratiegegevens (ID), datum en eventueel website in.* | |
| 1Geef hier de URL van de gebruikte website |  |
| 2Motiveer waarom er geen preregistratie gedaan wordt |  |

f. Training betrokken medewerkers [](https://ivd-utrecht.nl/nl/infocentrum/toelichting-werkprotocol)

##### Alleen invullen indien de training deel uitmaakt van het werkprotocol

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Beschrijf het trainingsplan aan de hand van onderstaande punten* | | | | | | | | | | |
| Naam trainee(s) | |  | Naam supervisor (trainer) | |  | | | Naam assessor | |  |
| f.1 Geef aan welke EPA('s) wordt (of worden) getraind. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| f.2 Is er een SOP en de beoordelingsmodel (DOPS) beschikbaar? | | | | | | | | | | |
| SOP:  Nee /  Ja (bijvoegen s.v.p.) | | | | | | Beoordelingsmodel:  Nee /  Ja (bijvoegen s.v.p.) | | | | |
| f.3 Hoe bereid je je voor op de hier beschreven training? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| f.4 Beschrijf de verschillende trainingsfases, go-no go momenten en het maximum aantal dieren dat slechts wordt ingezet voor training. | | | | | | | | | | |
| Fase | Beschrijving | | | Go-no go moment | | | Streefniveau | | Aantal dieren | |
| **1** |  | | |  | | |  | |  | |
| **2** |  | | |  | | |  | |  | |
| **Grand total Trainingdieren** | | | | | | | | |  | |

# 2. Dieren

a. Te gebruiken dieren van diersoort: Kies een item.

| Geno­type | Ras/stamnaam (vermeld officiële stamnaam en/of referentienummer van de leverancier) | Leverancier | Stamnaam Proefdier­locatie | Aantal dieren | Geslacht | GG1 | Immuun­compe­tent | Her­komst­code | Leef­tijd | Gewicht |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A |  | Keuze |  |  | Keuze | Keuze | Keuze | Keuze |  |  |
| B |  | Keuze |  |  | Keuze | Keuze | Keuze | Keuze |  |  |
| C |  | Keuze |  |  | Keuze | Keuze | Keuze | Keuze |  |  |
| **1Indien Genetisch Gemodificeerd:** | | **KG/IG-nummer :** IG-nummer | | **Inschalingsartikel****:** vul in | | | **Inperkingsniveau**: Kies een item. | | | |

b. Surplusdieren [](https://ivd-utrecht.nl/nl/infocentrum/toelichting-werkprotocol)

|  |
| --- |
| Er kunnen keuze surplusdieren worden gebruikt, omdat: |
|  |

# 3. Huisvesting

| Experi­men­tele groep | Groeps-huisvesting | Bedding | Kooiverrijking | | Voer1 | Drinkwater1 | Huisvestingstype |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Keuze | Keuze | Keuze | | Keuze | Keuze | Keuze |
|  | Keuze | Keuze | Keuze | | Keuze | Keuze | Keuze |
|  | Keuze | Keuze | Keuze | | Keuze | Keuze | Keuze |
|  | Keuze | Keuze | Keuze | | Keuze | Keuze | Keuze |
| Worden de dieren gedurende het experiment tijdelijk op andere dan bovenstaande wijze gehuisvest?  Ja, vermeld wijze en duur: | | | |  | | | |
| Toelichting op afwijkende huisvestingseisen: | | | |  | | | |

1In geval afwijkende aard van voer/drinkwater: ‘[Overzicht Risicovolle Stoffen](#RisicovolleStoffen)’ invullen.

# 4. Beschrijf de (be)handelingen in volgorde van tijd HL gezien door IvD

## a. Acclimatisatie: 1 week anders, te weten: vul in

## b. Tabel 4. Planning experimentele handelingen

| Regel | Relatie­ve dag in proef | Exp. groep | Omschrijving van de (be)handeling | Duur (be)han­de­ling | Omschrijving van het ongerief tijdens en ten gevolge van de (be)handeling | Duur onge­rief | Inschatting ongerief | Wie |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kies |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Exp. groep | Cumulatief ongerief |
|  | Kies |

# 5. Antibiotica, anesthesie en analgesie

## a. Worden antibiotica en/of andersoortige antimicrobiële profylactica en/of therapeutica toegepast? Nee Ja: vul onderstaande tabel in.

| Experimentele groep | Stofnaam (met evt. merknaam) | Dosering | Toedieningsroute en plaats | Frequen­tie | Duur behan­deling |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## b. Wordt er anesthesie toegepast? Nee / Ja: vul onderstaande tabel in.

| Anesthesie | Stofnaam (met evt. merknaam) | | Toedieningswijze, route en plaats | Dosering |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Premedicatie  Middel |  | |  |  |
| Inleiding  Middel |  | |  |  |
| Onderhoud  Middel |  | |  |  |
| *Optioneel:*  Antagoneren  Middel |  | |  |  |
| Beademing met intubatie:  Nee /  Ja | | | | |
| Hoe wordt de diepte van de anesthesie gemonitord? | |  | | |
| *Optioneel:* toelichting anesthesie: | |  | | |

## c. Wordt er analgesie (pijnstilling) toegepast? Nee1 / Ja: vul onderstaande tabel in

| Analgesie | Handeling | Stofnaam (met evt. merknaam) | Toedieningswijze, route en plaats | Dosering | Interval | Duur |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pre-operatief middel: |  |  |  |  |  |  |
| Tijdens operatie middel |  |  |  |  |  |  |
| Post-operatief middel |  |  |  |  |  |  |
| Analgesie NIET gerelateerd aan een chirurgische ingreep |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1Motiveer waarom geen analgesie wordt toegepast. |
|  |

# 6. Welzijnscontrole en humane eindpunt

## a. Aanvullend aan de reguliere welzijnscontrole in het kader van mogelijke experiment-specifieke klinische verschijnselen

Afhankelijk van het experiment kunnen zogenaamd experiment-specifieke klinische verschijnselen optreden.

## Is dat het geval? Nee / Ja *Indien ‘Ja’, geef in tabel 6 aan:*

1. Op welke momenten welke proefdieren moeten worden beoordeeld en beschrijf de experiment-specifieke klinische verschijnselen die op betreffende moment(en) worden verwacht. Indien mogelijk een klinisch verschijnsel/parameter kwantificeren, bijvoorbeeld volume van een tumor, omvang zwelling kniegewricht, enz.

2. Geef ook de verwachte mate van ongerief (licht, matig, ernstig) aan.

## b. Tabel 6.: Momenten (relatieve dag in proef) van observatie en de daarbij te beoordelen experiment-specifieke klinische verschijnselen.

| Regel | Dag/periode in proefg | Observatie frequen­tie | Te beoordelen experiment-specifieke klinische verschijn­selen | Ingeschat ongerief | Wie (?) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  | Kies |  |
|  |  |  |  | Kies |  |

## c. Humaan eindpunt / dier voortijdig uit proef nemen

Bij het toepassen van een humaan eindpunt (HEP) wordt een proef voor een individueel dier of een groep vroegtijdig (dat wil zeggen vóór het geplande einde van het experiment) beëindigd. Het doel van een HEP is het voorkomen van onnodig ongerief. Er kunnen drie redenen zijn om een HEP toe te passen. U wordt verzocht waar van toepassing aan te geven welke criteria u hanteert:

|  |
| --- |
| 1. Het dier lijdt aan ongerief dat ernstiger is dan verwacht of niet past binnen de doelstelling van het experiment.   Beschrijf bij welke klinische symptomen (mate en ernst aangeven) en op basis van welke andere criteria (optioneel) een HEP wordt toegepast. |
|  |
| 1. Het wetenschappelijke doel is bereikt   Beschrijf – op dierniveau – wanneer het wetenschappelijke eindpunt is bereikt en wat daarbij de criteria zijn dat een dier uit de proef kan worden gehaald. |
|  |
| 1. Het wetenschappelijke eindpunt kan niet meer worden gehaald   Zaken die hier kunnen worden opgevoerd zijn o.a.:   * Exclusiecriteria zijn criteria die je stelt aan dieren die niet voldoen aan de inclusiecriteria om te kunnen worden toegewezen aan een experimentele groep (bijv. inductie hartfalen was niet succesvol).   1. Geef in dat geval de in-/exclusie criteria hier aan (in lijn met 1.d.4)en een schatting van het exclusiepercentage:   2. Geef een schatting van het percentage dieren dat tijdens experiment uitvalt vanwege het bereiken van het HEP:   3. Totale percentage uitval (u = a + b): * Bij welke uitval wordt de vooraf bepaalde power van de studie niet meer behaald? |
|  |

# 7. Dode dieren tijdens het experiment

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschrijf hoe gedode of dood gevonden dieren bewaard moeten worden.** |  |

# 8. Bestemming van dieren na afloop van het experiment

Als de proefdieren na afloop geschikt zijn voor hergebruik of herplaatsing, óf als je niet het hele dier nodig hebt voor verder onderzoek, stel de dieren, of weefsels daarvan dan beschikbaar via het platform Animal and Tissue Exchange (<https://ATEX.uu.nl> )

| Experimentele groep | Bestemming | Indien euthanasie: methode |
| --- | --- | --- |
|  | Kies | Kies |
|  | Kies | Kies |
|  | Kies | Kies |
| Toelichting andere euthanasiemethode: |  | |

# Risicovolle Stoffen

**Worden er biologische agentia (wel/niet-GG) en/of biologische producten en/of teststoffen en/of afwijkend voer en/of ioniserende straling gebruikt?** **Nee /**  **Ja,** *Indien ja, vul onderstaand de toepasselijke tabel(len) in* ***en*** *omschrijf eventuele bijwerkingen met bijbehorend ongerief bij de dieren bij* ***E****.*

1. Biologische agentia: (GG en niet-GG) micro-organismen, getransduceerde cellen/cellijnen  Ja: [RIE protocol Micro-organismen](https://www.uu.nl/organisatie/gemeenschappelijk-dierenlaboratorium/formulieren) invullen

| Exp. groep | Naam agens | Concentratie, volume, toedieningsroute en locatie | Agentianummer  PRIS | KG/IG-nummer | Inschalings­artikel | Datum  authenti­catie |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Andersoortige biologische producten (bijvoorbeeld organen, weefsels, cellen, cytokines, antilichamen)  Ja: [RIE Biologische Producten](https://www.uu.nl/organisatie/gemeenschappelijk-dierenlaboratorium/formulieren) invullen

| Exp. groep | Naam product | Concentratie, volume, toedieningsroute en locatie | Agentianummer  (PRIS of anders) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. Test-/hulpstoffen (toxische stoffen, cytostatica, farmaca enz.)  Ja: [RIE Teststoffen](https://www.uu.nl/organisatie/gemeenschappelijk-dierenlaboratorium/formulieren) invullen.

| Exp. groep | Stofnaam | Concentratie, volume, toedieningsroute en locatie | Agentianummer PRIS |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. Afwijkend Voer (inclusief voeradditieven/supplementen)  Ja: [RIE Voer](https://www.uu.nl/organisatie/gemeenschappelijk-dierenlaboratorium/formulieren) invullen

| Exp. groep | Voernaam | Voederadditief, inclusief concentratie | Agentianummer PRIS |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. Omschrijf hier eventuele mogelijke ****bijwerkingen**** van de stoffen vermeld in A. t/m D. en het ****bijbehorend ongerief****.

|  |
| --- |
|  |

1. Ioniserende Straling
2. Radioactief gelabelde stoffen  Ja: bijlage [RIE Protocol Ioniserende Straling](https://www.uu.nl/organisatie/gemeenschappelijk-dierenlaboratorium/formulieren) invullen

| Experimentele groep | Stofnaam | Concentratie en hoeveel­heid (volume) | Toedieningswijze, -route en plaats | SIT-nummer[[1]](#footnote-2) | Frequen­tie | Duur behan­de­ling |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Lichaamsbestraling  Ja

| Experimentele groep | Bron | Dosis/dier | SIT-nummer1 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Kies |

1. C-boog (diagnostische Röntgentoepassing)  Ja

| Naam bevoegd medewerker | Opleidingsniveau (3, 4A, 5A) | SIT-nummer1 |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kies |

1. Micro-CT scanner  Ja

| Naam medewerker[[2]](#footnote-3) | SIT-nummer1 |
| --- | --- |
|  | Kies |

# Registratie NVWA en Welzijnsevaluatie

Graag onderstaande tabel al vooraf voorlopig invullen.

De onderzoeker is verplicht binnen twee weken na afsluiting van het werkprotocol of tussentijds bij het overgaan naar een nieuw kalenderjaar binnen de de looptijd het volledig ingevulde [**welzijnsevaluatie­formulier**](https://ivd-utrecht.nl/nl/formulieren/welzijnsevaluatie)(waarin onderstaande tabel is opgenomen met het werkelijk ondervonden ongerief naar de IvD ([info@ivd-utrecht.nl](mailto:info@ivd-utrecht.nl)) en aan de proefdiercoördinator van de eigen afdeling te sturen. Hieruit worden de gegevens voor de wettelijk verplichte jaarregistratie overgenomen.

OWE nummer afdeling: **Choose** (vul dit nummer ook in in de juiste kolom)

**VGH:**

Universiteit Utrecht: 10800

UMC Utrecht: 11500

HAS 's Hertogenbosch: 73200

Hogeschool Utrecht: 72100

Evidensia: 28700

STENTiT: 22900

Utrecht Premedical: 28800

Indien de juiste vergunninghouder hier niet tussen staat, dienen de gegevens bij de eigen IvD te worden ingeleverd.

Vul alle blauwe kolommen in. De grijze kolommen alleen invullen indien van toepassing (dus geen stam van muis of rat specificeren)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EU Submission | Number VGH | CCD nr | OWE | Animal Species | Specify other (in Latin) | Number of Animals | Reuse | Place of birth | NHP Place of birth | NHP Colony type: Self-sustaining colony | NHP Generation | Genetic status | Creation of a new GA line | Purpose | Specify other | Type of legislation | Specify other | Origin of legislation | Severity | Custom Severity | Explanation of warnings | Comments (in English) | Method of tissue sampling | Specify other method | Severity of genotyping | Anaesthesia | Analgesia | Kill without prior intervention | State after experiment | Work protocol number | Field 6 |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |
| Choose | Choose | AVD | Enter number | Choose |  | Enter number | Choose | Choose |  |  |  | Choose | Choose | Choose |  |  |  |  | Choose |  |  |  | Choose an item. |  |  | Choose | Choose | Choose | Choose |  |  |

1. SIT = Schriftelijke Interne Toestemming. Voor meer informatie zie: [Toelichting Werkprotocol](https://ivd-utrecht.nl/nl/formulieren/toelichting-bij-het-werkprotocol) [↑](#footnote-ref-2)
2. Deze medewerker moet een instructie hebben ontvangen van een niveau 4A stralingsdeskundige [↑](#footnote-ref-3)