



GL-705643-25

11/07/2019

SECTION 1 - GENERAL LICENSEE INFORMATION (Continued)

Enter the name, telephone number and title of the person who is the responsible individual for the device(s).

Last Name: MAHRENHOLZ

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

First Name: MATTHEW

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

Middle Initial: R

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

Business Telephone Number: (812) 833-2309

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

Extension: 2309

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

Title: CURRENT SAFETY OFFICER

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

Enter the mailing address where correspondence regarding your device(s) should be sent.

Department: ATTN: MATTHEW MAHRENHOLZ

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

Address Line 1: 901 GIVENS ROAD

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

Address Line 2:

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

City: MOUNT VERNON

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

State: IN

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

Zip Code: 47620

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

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





GL-705643-25
11/07/2019

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2
PAGE 1 of 1

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

NRC Device Key 804181 (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By: Thermo Scientific Analytical Instruments, Inc.

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

Distributor License Number: 53-0388

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

Manufacturer name: THERMO NITON ANALYZERS, LLC.

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

Device Model (Not Source Model): SUP-77A

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

Device Serial Number: NX408

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

Transfer Date: 11/22/2009

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

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM DD YYYY

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 1005) | Unit (e.g. mCi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | SR90 <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | 100 <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | mCi <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-705643-25
11/07/2019



SECTION 3 - ADDITIONAL DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

Provide information about other devices you have that are subject to registration. Do not report specifically licensed devices.

Manufacturer Name

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

Initial Transferor Name

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

Initial Transferor License Number (if known)

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

Device Model Number (Not Source Model)

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

Device Serial Number

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

How acquired and date (e.g., from a distributor/manufacturer, other licensee, other source)?

- Manufacturer/Initial Transferor listed above
- Other General Licensee
- Other Sources

Date Transferred:

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

MM DD YYYY

Isotope (e.g. AM241)

Activity (e.g. 100)

Unit (e.g. mCi)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-705643-25
11/07/2019

SECTION 5 - CERTIFICATION

SECTION 5
PAGE 1 of 1

I hereby certify that:

- A. All information contained in this registration is true and complete to the best of my knowledge and belief.
- B. A physical inventory of the devices subject to registration has been completed, and the device information on this form has been checked against the device labeling.
- C. I am aware of the requirements of the general license, provided in 10 CFR 31.5.

(Copied of applicable regulations may be viewed at the NRC website at:

<http://www.nrc.gov/reading-rm/doc-collections/cfr>)



11/25/2019

SIGNATURE - RESPONSIBLE INDIVIDUAL (Listed in Section 1)

DATE

WARNING: FALSE STATEMENTS MAY BE SUBJECT TO CIVIL AND/OR CRIMINAL PENALTIES. NRC REGULATIONS REQUIRE THAT SUBMISSIONS TO THE NRC BE COMPLETE AND ACCURATE IN ALL MATERIAL ASPECTS. 10 U.S.C SECTION 1001 MAKES IT A CRIMINAL OFFENSE TO MAKE A WILLFULLY WRONG STATEMENT OR REPRESENTATION TO ANY DEPARTMENT OR AGENCY OF THE UNITED STATES AS TO ANY MATTER IN ITS JURISDICTION.





GL-705643-25

11/07/2019

SECTION 6 - DEVICE NOT SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 6
PAGE 1 of 1

| | | |
|------------------------|--------------------------|----------------|
| NRC Device Key: | Manufacturer License No: | |
| Manufacturer Name: | | |
| Model Number: | Serial #: | Transfer Date: |
| Isotope: | Activity: | Unit: |

