

CSN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

ACTA DE INSPECCION

D. [REDACTED], Inspector del Consejo de Seguridad Nuclear

CERTIFICA: Que se ha personado el día diecisiete de diciembre de dos mil trece en el Centro médico "Clínica del Dr. D. [REDACTED]", cuyo titular es el mismo, con [REDACTED] que se encuentra ubicado en la calle [REDACTED] de Albolote (C.P.- 18220), en la provincia de Granada.

Que la visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico, y que se encuentra inscrita en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Andalucía desde fecha 12/03/1997.

Que la Inspección fue recibida por D. [REDACTED], titular de la instalación, quien aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la protección radiológica.

Que se advierte al representante del titular de la instalación de que el acta que se levanta así como los comentarios recogidos en la tramitación de la misma, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo que se notifica a los efectos de que el titular exprese qué información o documentación aportada durante la inspección podría no ser publicable por su carácter confidencial o restringido.

Que de las comprobaciones efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta que:

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

- La instalación consta de un único equipo de radiografía convencional de la marca y modelo [REDACTED], instalado en una sala señalizada con trébol y con medios para establecer un acceso controlado. _____
- Según se manifestó, la sala dispone de plomo en sus paredes, puerta y visor. No así en techo y suelo. Las direcciones habituales del haz son el suelo y el bucky tras el cual está la pared de la calle. _____
- El equipo es operado desde fuera de la sala, mediante un pulsador situado junto a la puerta. _____



CSN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

- Según manifestaron, realizan menos de 10 placas por semana. _____
- Disponían de delantal y guantes plomados. _____

DOS. MEDIDAS DE RADIACIÓN

- Mientras se utilizaba el equipo sobre un fantoma líquido, se efectuaron medidas de tasa de dosis, obteniéndose valores similares al Fondo natural, tanto en la ubicación del operador como en la consulta adyacente a la sala de radiodiagnóstico. _____

TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

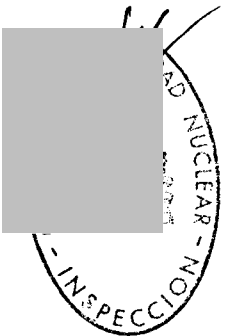
- Dirige la instalación D. _____, titular de la instalación. Dispone de Acreditación del CSN para tal función. _____
- Estaba disponible la lectura, actualizada a octubre de 2013, del dosímetro personal del titular, leído por el _____. Sus valores acumulados eran de 0'00 mSv/5 años. _____

CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Se disponía de un contrato escrito con la UTPR _____
- Se disponía de un informe de resultados de un control de calidad de los equipos, de revisión de dosis ambientales, y de evaluación de dosis a pacientes efectuados por la misma UTPR en fecha 11/03/2013, en el que no se reseñaban anomalías. _____
- Se disponía asimismo un Certificado de Conformidad de la instalación, firmado también por la misma UTPR en 11/04/2011, sin que en él figuren no conformidades. _____

DESVIACIONES

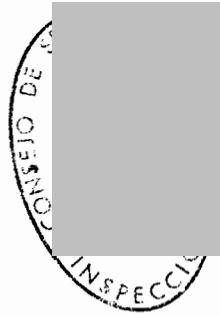
- No se han detectado. . _____



CSN

CONSEJO DE
SEGURIDAD NUCLEAR

Que con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980 de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear, el Real Decreto 783/2001 Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, y el Real Decreto 35/2008 por el que se modifica el Reglamento de Instalaciones Nucleares y Radiactivas, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Madrid y en la sede del Consejo de Seguridad Nuclear a catorce de enero de dos mil catorce.



TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45 del RD 35/2008 citado, se invita a un representante autorizado del Centro "CLINICA [REDACTED]" (**Albolote**) para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

Albolote

