

ACTA DE INSPECCIÓN

, Funcionario de la Consejería de Economía, Industria, Comercio y Autónomos del Gobierno de Canarias e Inspector acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear en la Comunidad Autónoma de Canarias,

CERTIFICA: Que se personó sin previo aviso el diez de abril de dos mil veinticinco en la **CLÍNICA DENTAL SUECA**, cuyo titular es (NIF:), y que se encuentra situada en , del término municipal de Santa Lucía de Tirajana (35110), isla de Gran Canaria.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico dental (tipo 3), cuya última inscripción registral en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Canarias es de fecha 10/01/2014.

La Inspección fue recibida por , titular de la instalación, y , quienes aceptaron la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

El titular fue advertido previamente al inicio de la inspección que el acta que se levante de este acto, 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.

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

UNO. INSTALACIÓN:

- La instalación dispone de un equipo ubicado en una sala cuyos colindamientos coinciden con lo detallado en la documentación de la Declaración. _____
- El equipo instalado (radiología dental intraoral), es de la marca , modelo número de serie , que incorpora tubo marca , modelo número de serie . El equipo dispone de marcado CE. _____
- La sala está señalizada y su acceso es controlado. _____
- Es visible cartel de aviso a embarazadas. _____
- En la documentación del expediente que ha dado lugar a la inscripción de la instalación en el Registro oficial de la Comunidad Autónoma de Canarias se indica que el titular de la instalación es con NIE . Sin embargo la Inspección constata que el titular de la instalación es con NIF . La Inspección informa que se debe contactar con la Dirección General de Industria del Gobierno de Canarias a los efectos de subsanar este punto en el Registro oficial mencionado. _____



DOS. EQUIPAMIENTO DE RADIOPROTECCIÓN:

- Se dispone de un delantal plomado y un protector de tiroides. _____

TRES. NIVELES DE RADIACIÓN:

- Mientras se efectúan disparos sobre un volumen de agua con un tiempo de 0,1 s se detectó un máximo de $\mu\text{Sv/h}$ en el punto de disparo (exterior de la sala haciendo uso de disparador fijo), de $\mu\text{Sv/h}$ tras pared de la sala que linda con gabinete anexo y de $\mu\text{Sv/h}$ tras pared de la sala que linda con la sala de esterilización. _____
- Los disparos fueron realizados por _____ portando dosímetro personal de solapa. _____
- Las medidas de tasas de dosis se realizan con un detector de radiación marca modelo _____, n/s _____, calibrado en _____ en fecha 11 y 16 de julio de 2024. _____

CUATRO. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN:

- _____ dispone de acreditación otorgada por el Consejo de Seguridad Nuclear para dirigir instalaciones de rayos X con fines de diagnóstico dental. Según se manifiesta es la única persona que usa el equipo y está clasificado radiológicamente como B. _____
- Se efectúa el control dosimétrico mediante el uso de un dosímetro personal tipo TLD asignado al director de la instalación. Las lecturas dosimétricas se realizan por _____. La última lectura dosimétrica disponible corresponde a febrero de 2025
i. _____

CINCO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN:

- Según se manifiesta actualmente se realizan una media de _____ disparos/semana. _____
- Disponen de contrato escrito con la la UTPR _____ desde el 27/06/2013. _____
- Diponen de Programa de Protección Radiológica. _____
- Consta último certificado periódico de conformidad de la instalación nº _____ suscrito por la UTPR _____ en fecha 16/11/2023 según visita a la instalación de fecha 31/10/2023.
- El último control de calidad al equipo de la instalación y la vigilancia de los niveles de radiación, con resultados correctos, se ha llevado a cabo por la UTPR _____ en fecha 11/11/2024. _____
- Según se manifiesta no han habido intervenciones o reparaciones de importancia en el equipo que hayan afectado a la dosis a paciente o a la calidad de imagen. _____

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 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico y el Real Decreto 1029/2022 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes, se levanta y suscribe la presente acta en Las Palmas de Gran Canaria.

TRÁMITE. En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 124 del Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, y otras actividades relacionadas con la exposición a las radiaciones ionizantes, aprobado por el Real Decreto 1217/2024, de 3 de diciembre, se invita a un representante autorizado de la **CLÍNICA DENTAL SUECA** para que en el plazo que establece el artículo 73 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, manifieste con su firma bien su conformidad con el contenido del acta, o bien haga constar las manifestaciones que estime pertinentes.

A tal efecto se deberá generar un documento independiente, firmado y que debe incluir la referencia del expediente que figura en el cabecero de esta acta de inspección.



TRÁMITE AL ACTA DE INSPECCIÓN

Titular de la instalación:

Referencia del expediente de inspección (la que figura en el encabezado del acta de inspección):

CSN-CAC/AIN/01/RX/GC-2121/2025

Seleccione una de estas dos opciones:

A continuación, detalle las alegaciones o reparos:

No hay alegaciones

Documentación

Indicar brevemente contenido:

Firmas