



ACTA DE INSPECCION

D. [REDACTED] Funcionario de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia e Inspector Acreditado del Consejo de Seguridad Nuclear

CERTIFICA: Que se ha personado, el día dos de diciembre de 2014 en la instalación de rayos X para diagnóstico médico dental, cuyo titular es D. [REDACTED], con NIF: [REDACTED], sita en C/. [REDACTED] Puerto Lumbreras, Murcia.

Que la visita tenía por objeto inspeccionar una instalación radiactiva destinada a radiodiagnóstico dental.

Que la Inspección fue recibida por el titular y director de la instalación, quien colaboró con en la Inspección.

Que el representante del titular de la instalación fue advertido de que el acta que se levante 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:

OBSERVACIONES

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

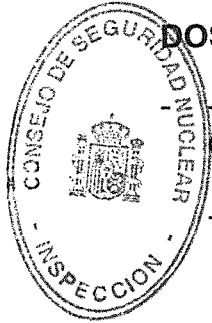
- La instalación se encuentra ubicada en un edificio de viviendas, en la dirección antes indicada. _____
- En la instalación se encuentra:
 - En Gabinete 1, un equipo de rayos x para diagnóstico dental intraoral, marca [REDACTED], modelo [REDACTED] con nº de serie: [REDACTED] _____
- Las salas disponen de señalización reglamentaria. _____
- La instalación dispone de delantal con collarín plomado. _____
- El acceso al gabinete con equipo de rayos X está controlado. _____
- El gabinete 1 no dispone de paramentos plomados. _____



- Se dispone de cartel de aviso a embarazadas. _____

DOS. NIVELES DE RADIACIÓN.

- Niveles de radiación registrados en la instalación, utilizando como elemento de dispersión un recipiente con agua han sido:
 - Seleccionando la técnica para molar superior: Puesto del operador: 4,6 μ Sv/h. y en Gabinete 2, 27,7 μ Sv/h. _____



TRES. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN.

- El único personal expuesto en la instalación es el titular de la misma, que dispone de acreditación para dirigirla. _____

CUATRO GENERAL, DOCUMENTACIÓN

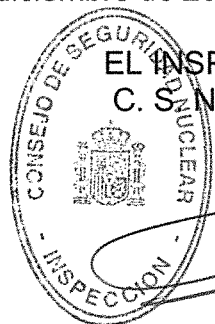
- Se exhibe Contrato con la UTPR _____ de fecha 8/3/2014. _____
- El control dosimétrico se refiere a un único TLD de solapa, gestionado mensualmente por _____ de cuyos informes hasta mayo de enero 2014 no se deducen valores significativos. _____
- Se exhibe a la Inspección la última inscripción registral, con el nº IR/MU-1133, de fecha 18/5/2004, que se corresponde con la situación actual de la instalación. _____
- El titular exhibe Manual de Protección Radiológica redactado por _____, con fecha de 2001. _____
- Se exhiben Certificado de vigilancia de nivel de radiación y Certificado de conformidad de la instalación con fechas 16/12/2013, firmados por la UTPR Asigna. _____
- El Control de calidad y niveles de radiación es de fecha 16/12/2013, emitido por _____
- Se exhibe la asignación de dosis asignada a pacientes emitida por el Radio Físico D. _____, de la entidad _____.
- El titular manifiesta que próximamente va a recibir la visita de la UTPR _____ para realizar las revisiones periódicas reglamentarias. _____



DESVIACIONES.

- En el momento de la inspección no están disponibles los informes dosimétricos correspondientes a los últimos cinco meses. _____
- No está disponible el Programa de Protección Radiológica. _____

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, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Murcia y en la sede de La Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a 3 de diciembre de 2014.



EL INSPECTOR ACREDITADO POR EL
C. S. N.

Fdo.: _____

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado de D. _____, en Puerto Lumbreras para que con su firma, lugar y fecha, manifieste, a continuación, su conformidad o reparos al contenido del Acta.