

ACTA DE INSPECCIÓN

, funcionario del Consejo de Seguridad Nuclear (CSN),
acreditado como inspector,

CERTIFICA: Que se personó el día cuatro de junio de dos mil veinticuatro en **Clínica
Dental Doctor** con CIF/NIF sita en la calle
, Málaga

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva destinada a radiodiagnóstico médico, ubicada en el emplazamiento referido, y que se encuentra inscrita en el Registro especial de Instalaciones de Rayos X de Diagnóstico Médico de la Junta de Andalucía con última declaración por modificación de fecha 10 de septiembre de 2013.

La Inspección fue recibida por , titular de la instalación, quien aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la protección radiológica.

El representante del titular de la instalación fue advertido previamente al inicio de la inspección 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.

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

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

- La instalación dispone de un equipo intraoral con generador marca modelo y tubo de rayos X marca modelo . _____
- Se dispone de “disparador” con cable alargador. _____
- Se dispone de sala de control sin blindaje. _____

DOS. NIVELES DE RADIACIÓN

- Durante la inspección se midieron tasas de dosis ambientales con un monitor de radiación modelo con nº de serie , obteniendo en posición del operador Sv/h y hasta Sv/h en haz directo hacia posición del operador (posición de disparo nunca realizada en rutina diaria). _____



TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

- _____ está acreditado para dirigir instalaciones de radiodiagnóstico, siendo el único trabajador expuesto. _____
- Se dispone del informe de lectura dosimétrica de marzo del año 2024 emitido por _____, indicando _____ Sv para dosis acumulada anual. _____

CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Se dispone de copia del registro especial de instalaciones de Rayos X de _____.
- Se dispone de contrato vigente con la UTPR _____, de fecha 15-01-18, firmado por ambas partes. _____
- Se dispone de Programa de Protección Radiológica, de fecha 24-03-20, sin firmar por el titular. _____
- Se dispone del último certificado de conformidad de la instalación emitido por la UTPR _____, relativo al año 2023 y firmado por la Jefa de la UTPR _____.
- Se dispone del último informe de control de calidad, del de verificación de dosis impartidas a pacientes, y del de niveles de radiación en los puestos de trabajo y áreas accesibles al público, firmados por la Jefa de la UTPR _____ y por la radiofísica _____, en fecha 02-11-23. La visita técnica se realizó en fecha 25-09-23 por parte del técnico de la UTPR, _____.
- Se dispone de prendas de protección radiológica. _____



Con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980, de 22 de abril, de creación del Consejo de Seguridad Nuclear, la Ley 25/1964, de 29 de abril, sobre energía nuclear, el Real Decreto 1836/1999, de 3 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, el Real Decreto 1029/2022, de 20 de diciembre, por el que se aprueba el

Reglamento sobre protección de la salud contra los riesgos derivados de la exposición a las radiaciones ionizantes y 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, se levanta y suscribe la presente acta, firmada electrónicamente.

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del Real Decreto 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado del “**Clínica Dental Doctor**” para que, con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

