# ACTA DE INSPECCIÓN

funcionaria de la Generalitat y acreditada por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspectora para el control del funcionamiento de las instalaciones radiactivas, la inspección de control de los Servicios de Protección Radiológica y de las Empresas de Venta y Asistencia Técnica de equipos de rayos X con fines médicos, y la inspección de transportes de sustancias nucleares o radiactivas, en la Comunitat Valenciana.

**CERTIFICA:** Que se ha personado el día treinta de septiembre y tres de octubre de dos mil diecinueve, en el Servicio de Protección Radiológica del **Grupo NISA, Nuevas Inversiones en Servicios, S.A.**, ubicado en el **Hospital NISA Virgen del Consuleo**, sito en la calle :n Valencia.

La visita tuvo por objeto inspeccionar el Servicio de Protección Radiológica, ubicado en el emplazamiento referido, cuya autorización vigente (MO-01) fue concedida por el Consejo de Seguridad Nuclear con fecha 9 de mayo de 2000.

La inspección fue recibida por D. Jefe del Servicio de Protección Radiológica (SPR), quien acepto la finalidad de la misma en cuanto se relaciona con la seguridad y protección radiológica.

El representante del titular de la instalación 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.

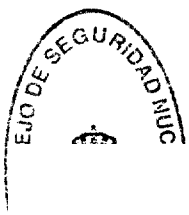
De las comprobaciones efectuadas por la Inspección, así como de la información requerida y suministrada, resulta:

## UNO. DEPENDENCIA, ORGANIZACIÓN Y ÁMBITO DE ACTUACIÓN DEL SPR

- El servicio se denomina "Servicio de Protección Radiológica" y depende directamente de la Dirección General de los Hospitales NISA a través del Comité de Dirección, tal y como se refleja en el organigrama mostrado a la inspección. _____
- El titular del SPR es Nuevas Inversiones en Servicios, S.A., de ___
- El ámbito de actuación del SPR comprende las instalaciones radiactivas de radioterapia (RT) y medicina nuclear (MN) y de radiodiagnóstico médico (RD) del grupo NISA:
  - Hospital NISA Virgen del Consuelo: RT (IRA-1091) y RX (RX/V-0144). _____

- Hospital NISA 9 de Octubre: MN (IRA-2031) y RX (RX/V-0621). _____
- Hospital NISA Valencia al Mar: RX (RX/V-0107). _____
- Hospital NISA Aguas Vivas: RX (RX/V-0531). _____
- Hospital NISA Rey Don Jaime: RX (RX/CS/0463). _____
- Hospital NISA Sevilla Aljarafe: RX (RX/SE-2269). _____
- Hospital NISA Pardo de Aravaca: RX (RX/M-5440). _____
- Centro NISA San Bernardo: RX (RX/SE-2574). _____

- El SPR dispone de las autorizaciones de funcionamiento con sus posteriores modificaciones de las instalaciones radiactivas y de radiodiagnóstico a las que da cobertura., así como copia de la documentación presentada para las modificaciones. _____




- Está disponible el listado actualizado de equipos y fuentes pertenecientes a dichas las instalaciones. _____
- El SPR se relaciona con los directores de los hospitales a los que da cobertura, con los supervisores de enfermería de las instalaciones de RD y con los jefes del servicio de obras y proyectos y servicio de prevención del grupo NISA. _____

**DOS. MEDIOS HUMANOS DEL SPR**

- El personal del SPR está formado por D. con diploma de jefe del SPR, D. especialista en radiofísica hospitalaria, Dña. técnicos expertos en protección radiológica del SPR (TEPR) con certificado emitido según IS-03. _____
- El SPR no dispone de personal administrativo propio. _____
- El jefe del SPR asiste a los cursos y jornadas que organiza la Sociedad Española de Protección Radiológica. La formación del personal del SPR se realiza a través de los cursos y jornadas organizados por la Sociedad Española de Protección Radiológica.
- El SPR dispone de documento en el que se detallaba las tareas y el personal encargado de realizarlas. _____
- Los TEPR realizan las actividades de control de calidad y vigilancia radiológica ambiental de las instalaciones de RD y MN, gestión de la dosimetría, medidas de contaminación en la instalación de MN junto con los técnicos de dicho servicio y la vigilancia radiológica ambiental en la instalación de RT. Los controles de calidad de RT son realizados por los radiofísicos del servicio de RT _____
- El jefe del SPR se encarga del resto de actividades relacionadas con la protección radiológica, la dosimetría y el personal de las instalaciones así como de la supervisión de las actividades del SPR. _____

- Las funciones y responsabilidades del personal del SPR quedan reflejadas en el Manual de Protección Radiológica (MPR), cuya última edición ha sido enviada al Consejo de Seguridad Nuclear (CSN) con fecha 11 de septiembre de 2017, informando en los informes anuales de la ausencia de modificaciones. _____
- Según se informó a la inspección, el tiempo dedicado a cada tipo de instalación era de 10% a RT, 35% a MN y resto a RD. _____
- El SPR empleaba a empresas externas para la realización de las pruebas de hermeticidad de las fuentes encapsuladas y el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de RD, RT y MN. _____

**TRES. MEDIOS TÉCNICOS DEL SPR**

- El SPR se encuentra ubicado en un despacho de la planta sétima en el Hospital NISA Virgen del Consuelo y dispone de un despacho en el servicio de MN del Hospital NISA 9 de Octubre. En ambos se custodia la documentación y los equipos.
- Las dependencias del SPR se encuentran identificadas y señalizadas. _____
- El SPR dispone de medios materiales para realizar el control de calidad de los equipos de RD y MN, reflejado en un listado actualizado en el que se especifica el estado, uso y controles realizados sobre ellos. _____
- El SPR dispone del siguiente equipamiento:
  - RTI Electronics, modelo n/s calibrado en origen el 27 de febrero de 2019. _____
  - RTI Electronics, modelo calibrado en origen el 28 de febrero de 2019. _____
  - Equipo para la medida de la contaminación de la firma LTD., calibrado por el CIEMAT con fecha 13 de julio de 2017. _____
  - Equipo para la medida de la radiación de la firma S.E. International, modelo Inspector y calibrado por el Ciemat con fecha 25 de marzo de 2019.
  - Equipo para la medida de la radiación de la firma RTI Electronics AB, n/s calibrado en el CND con fecha 16 de febrero de 2018. _____
- Los equipos pertenecientes al SPR se calibran con periodicidad bienal. Los empleado para la medida y detección de radiación y contaminación en un centro acreditado por Enac y los destinados a realizar los controles de calidad por el fabricante. _____
- El SPR realiza los controles de calidad de los equipos de RD y MN y verificación radiológica de todas las instalaciones, con los medios técnicos asignados. _____

- Las prendas y medios de protección de las instalaciones son controlados por el SPR. Disponen de listado actualizado en el que se refleja la ubicación, uso y estado.
- Las últimas verificaciones de los equipos de medida y detección de la radiación, pertenecientes al SPR y las instalaciones bajo su cobertura, fueron realizadas por el SPR en junio de 2019, estando disponibles los certificados correspondientes. _____
- El SPR hace uso de las fuentes radiactivas asignadas a la instalación de MN y custodiadas en sus dependencias. Dispone de los certificados de hermeticidad originales. _____
- Las últimas pruebas de hermeticidad las ha realizado la empresa Tüv-Nord – Acpro con fecha 26 de septiembre de 2019. Dispone de los certificados de hermeticidad.

## CUATRO. VIGILANCIA DOSIMÉTRICA Y SANITARIA

### a) Control dosimétrico

- El SPR es el responsable de la clasificación de los trabajadores profesionalmente expuestos (TPE). _____
- Los TPE con licencia en RT y MN están clasificados como categoría A y el personal del SPR, de RD y personal sin licencia o acreditación que trabaje en las instalaciones como categoría B. Dispone de procedimiento sobre la "Clasificación de zonas y puestos de trabajo". _____
- El supervisor de enfermería comunica al SPR y al servicio de prevención (SPRL) la incorporación de los nuevos trabajadores, las altas, bajas y modificaciones de personal, así como los TPE que trabajan en otras instalaciones. _____
- El SPR se encarga de clasificar y asignar dosimetría a dicho personal, comunicándolo al supervisor de enfermería y al SPRL. Disponen de procedimiento para la "Notificación de nuevos/cambios /incorporaciones de puestos de trabajo".
- El SPR gestiona la dosimetría personal de los TPE de los hospitales y centros de su ámbito de actuación. _____
- El SPR asigna dosimetría a todos los TPE, haciéndoles entrega de las instrucciones de uso y conservación de los dosímetros. Disponen de las hojas firmadas por los usuarios del recibí de los TLD y las instrucciones de uso. _____
- Los dosímetros empleados por los TPE son de solapa, asignando dosimetría de anillo a los TPE de MN y de muñeca a los que trabajan con la HDR. _____
- El personal de prácticas en RT dispone de dosimetría de termoluminiscencia. El personal que se incorpora a un puesto de trabajo de forma imprevista se le asignaba un dosímetro de forma inmediata. _____

- El SPR dispone de TLD libres para urgencias en los que no da tiempo a asignar dosimetría personal. _____
- El número de TLD asignados en las instalaciones es de 307 de solapa, 9 de anillo, 6 de muñeca, 21 de área y 3 libres. _____
- El personal del SPR dispone de dosimetría personal independiente en el hospital Virgen del Consuelo y en el hospital 9 de Octubre. _____
- Los TLD se reciben en el SPR quien los distribuye junto con las lecturas dosimétricas a los TPE a través de los supervisores de enfermería de los distintos servicios. Estos supervisores se encargan de recoger los dosímetros y remitirlos al SPR. La gestión en el hospital Virgen del Consuelo y 9 de Octubre la realiza el SPR directamente. _____
- El SPR dispone de un registro informático por instalación relativo a la gestión dosimétrica en la que se reflejan los envíos, no envíos y posibles incidencias. _____
- Las incidencias de no envió de los dosímetros no superan el 5%. _____
- El control de los TLD se realiza directamente entre el SPR y los supervisores de enfermería o los TPE en los casos de no envío o incidencia. El SPR efectúa un control por centro sanitario y dentro de cada servicio se realiza un control individual. El SPR dispone de registros de control de la gestión. _____
- Los dosímetros personales, de área, de abdomen y de muñeca son leídos por la empresa GDES; los dosímetros de anillo y 9 de solapa por el Ciemat. _____
- Los informes dosimétricos se reciben y custodian en el SPR, divididos por centro hospitalario y servicio, quien los revisa. Disponen de los informes dosimétricos de ambos centros lectores. _____
- El SPR contacta con el portador del dosímetro si las dosis reflejadas en los informes son superiores a 1 mSv. Si la dosis es inferior a 1 mSv se hace un seguimiento. En caso de pérdida de dosímetro, el SPR contacta con el usuario y se notifica al centro lector. _____
- La reasignación de dosis se realiza en función del caso investigado. _____
- El SPR actúa en caso de asignación de dosis administrativa encargándose de realizar toda la documentación e investigación en los casos de sobreexposiciones, incluyendo un reconocimiento médico con el protocolo de radiaciones ionizantes, y enviando la documentación al Consejo de Seguridad Nuclear. _____
- Disponen de procedimiento de "propuesta de modificación de la dosis asignada por el servicio de dosimetría externa" junto con el documento de asignación en el que firma el usuario y SPR para su remisión al servicio de dosimetría. _____

CONSEJO DE SEGURIDAD NU

- La comunicación de lecturas dosimétricas a los TPE se realiza mensualmente de forma individual y en papel. _____
- El historial dosimétrico se entrega al TPE cuando lo solicita, estando disponibles los registros justificativos. _____
- Disponen de archivo dosimétrico, sanitario y prevención de riesgos por trabajador, ubicado en las dependencias del SPR del Hospital Nisa Virgen del Consuelo. _____

**b) Trabajadoras expuestas gestantes**

- El SPR dispone de procedimiento de comunicación de las trabajadoras expuestas gestantes (TEG) incluido en el MPR, con la declaración de embarazo. _____
- El SPR ha realizado la clasificación de los puestos de trabajo en función de la categoría del TPE y servicio al que pertenece. _____
- Las TEG declaran el embarazo al SPR mediante un escrito indicando el puesto de trabajo y fecha. El escrito firmado, por la TEG y el SPR, junto con las funciones que puede desempeñar o indicación de cambio de puesto de trabajo, se remite al SPRL. _____
- El SPRL, en función de los riesgos a los que está sometida la TEG durante el embarazo, es quien decide si da la baja. _____
- El SPR dispone de archivo de las declaraciones efectuadas, la última de diciembre de 2018. _____
- El SPR entrega la información del Consejo de Seguridad Nuclear referente a las TEG cuando presentan la declaración. _____
- Las declaraciones de embarazo se incluyen en el historial dosimétrico. _____
- En el año 2018 - 2019 se han producido dos declaraciones de embarazo. _____
- Los TLD de abdomen se asignan a las embarazadas que continúan en su puesto. __

**c) Vigilancia sanitaria**

- La vigilancia médica anual de los TPE pertenecientes al Grupo NISA se realiza de forma anual a través del Servicio Médico del Grupo NISA (SME) y por el Servicio Médico del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia, la entidad Valora Prevención y Europreven, al resto de personal. _____
- El SPR envía un listado al SME con los TPE. El SME comunicaba al SPR la realización de los reconocimientos y citaba a los trabajadores del Grupo NISA, comunicando posteriormente al SPR los resultados. _____
- El SPR comunica las dosis al SME propio del hospital o entrega la dosis anual a los TPE de centros externos para su entrega en el reconocimiento médico. _____
- El SPR dispone de las copias de los certificados de aptitud médica de los TPE. _____

## CINCO. PROCEDIMIENTOS

- El SPR dispone de Manual de Protección Radiológica (MPR) vigente de julio de 2017, normas y procedimientos de trabajo. _____
- Los procedimientos revisados o de nueva implantación son remitidos al CSN expresamente o junto al informe anual del SPR. _____

### 5.1. Clasificación radiológica de las áreas de trabajo.

- La clasificación radiológica de las áreas de trabajo es efectuada por el Jefe del SPR, según lo establecido en el procedimiento "Clasificación de zonas y puestos de trabajo" incluido en el MPR. _____
- Se dispone de una intranet con los procedimientos y normativa aplicable a las instalaciones a disposición de los trabajadores afectados. _____
- El SPR hace entrega del reglamento de funcionamiento (RF) y plan de emergencia interior (PEI) a los TPE de RT y MN cuando se dan de alta en las instalaciones. Dispone de copia de los recibís firmados por los trabajadores. _____
- Las normas de trabajo en RD se encuentran en cada uno de los servicios a disposición de los TPE. _____

### 5.2. Gestión del material radiactivo no encapsulado.

- El material radiactivo en la instalación de MN es solicitado por el médico supervisor responsable. No se envía copia de las peticiones al SPR. Las semillas para implantes las solicita el médico supervisor, la petición de fuentes de HDR está establecida por contrato y las fuentes de calibración las solicita el SPR. _____
- La recepción del material radiactivo no encapsulado la realiza el personal del servicio de MN con licencia, quien comprueba el estado de los bultos y lo almacena en la gammateca. En caso de incidencia se avisa al SPR. _____
- Disponen de procedimiento de recepción y traslado de material radiactivo, según la IS-34, y de normas de recepción y almacenamiento. _____
- Según las últimas acta de inspección de las instalación de MN y RT, se adquiere el material radiactivo a través de las empresas Curium Pharma Spain, S.A., en forma de monodosis, Advanced Accelerator Aplications Iberica, S.L, Instituto Tecnológico PET, Lorca Marín, S.A., Eckert & Ziegler, Inc. y Mallinckrodt Medical, B.U. _____
- El SPR dispone de copia de los certificados de actividad de las fuentes encapsuladas recibidas en las instalaciones. _____
- El SPR cumplimenta y archiva las hojas control de las fuentes radiactivas encapsuladas de alta actividad para su envío a la autoridad competente. Los datos de las fuentes son actualizadas a través de la sede virtual del CSN. _____

**5.3. Gestión de los residuos radiactivos.**

- La gestión de residuos radiactivos se realiza según orden ECO/1449 o por la retirada por parte de la empresa suministradora. Dicha gestión queda reflejada en las actas de las inspecciones anuales realizadas a las instalaciones de RT y MN, las últimas de septiembre de 2019. _____
- Disponen de procedimiento de evacuación de los tanques de residuos líquidos controlando los vertidos por actividad y volumen, estando los registros de las evacuaciones disponibles. _____
- Disponen de registros en los que se contabilizaba las fuentes en desuso, las semillas no implantadas y las fuentes de alta actividad. _____
- Los residuos de las semillas de yodo-125 están acondicionadas a la espera de ser retiradas, en una caja fuerte en las dependencias del SPR. _____

DE SEGURIDAD

**5.4. Papel de SPR en los tratamientos de pacientes con material radiactivo.**

- El SPR dispone de normas de comportamiento y recomendaciones para los pacientes de MN. _____
- El SPR realiza el control radiológico de los pacientes de terapia metabólica (TM) hospitalaria antes de abandonar el hospital según procedimiento. Se da el alta radiológica si la tasa de dosis < 30 µSv/h a 1 m. _____
- Los supervisores del servicio de MN, según protocolo escrito, realizan el control radiológico de los pacientes de TM ambulatoria, siempre bajo supervisión del SPR. En caso de superación de la dosis límite (25 µSv/h a 1 m), el servicio de MN lo comunica al SPR para su intervención. _____
- Disponen de documentación en la intranet del hospital relativa a las recomendaciones para manejo de pacientes inyectados con iodo-131 en MN. ____
- Antes de la salida del hospital se realiza una entrevista con el paciente inyectado. _

**5.5. Control de los niveles de radiación y contaminación en las instalaciones.**

- El SPR realiza la vigilancia radiológica ambiental con periodicidad anual en todas las instalaciones. Los registros de los controles reflejan los puntos de medida. Se verifican los correspondientes a RT y MN 5 de julio y 29 de junio de 2019, respectivamente. _____
- El control de la contaminación en MN la realizan los operadores al finalizar la jornada laboral. _____
- El SPR dispone de norma para la detección y medida de contaminación personal y superficial y procedimiento descontaminación de áreas y personas. _____

CSN CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR

- El SPR realiza medidas de contaminación en caso de incidencia en la instalación y en la ropa de cama tras cada tratamiento en MN.
- Disponen de dosimetría TLD de área en el entorno de las habitaciones de terapia metabólica y en las dependencias e inmediaciones del equipo de braquiterapia, procesados por la firma GDES cuyas lecturas trimestrales se encuentran actualizadas.

**5.6. Verificación de los equipos de detección y medida de la radiación.**

- La instalación dispone de procedimiento de verificación y calibración de los equipos para la medida y detección de la radiación y/o contaminación de las instalaciones, con una calibración bienal para los equipos de medida de radiación y una calibración sexenal y verificación interna para las alarmas de radiación.
- Las fuentes radiactivas encapsuladas y equipos de medida de los que hace uso el SPR son compartidos con las instalaciones de MN y RT, estando custodiados en cada uno de los servicios a los que pertenecen. Disponen de registro actualizado de los medios con su ubicación, uso y estado.
- El SPR dispone de proceso interno de verificación de la hermeticidad de las fuentes radiactivas, redundante a la hermeticidad realizada por la entidad externa. El último control realizado es de fecha 26 de septiembre de 2019 según se refleja en los registros disponibles.

**5.7. Notificación de sucesos.**

- El SPR dispone de procedimiento de "Comunicación de incidencias en instalaciones radiactivas" referente a la PR. Se informa a la inspección que los hospitales con IRA también disponen de procedimiento interno de comunicación de incidencias para todas aquellas incidencias que se puedan dar.

**5.8. Simulacros de emergencia en las instalaciones radiactivas.**

- El SPR participa en los simulacros que se realizan en el entorno de la HDR y organiza jornadas de formación en las que se incluyen la comprobación y fallos de los sistemas de seguridad del resto de las instalaciones radiactivas.

**5.9. Mantenimiento (preventivo y correctivo) de equipos de radiodiagnóstico.**

- Los supervisores de RD, en caso de avería, avisan al SPR y a la empresa de asistencia técnica (EVAT) para su reparación y certificación del estado de los equipos.
- Los partes de averías son custodiados por cada servicio. El SPR revisa el control de calidad del equipamiento realizado por la EVAT tras la reparación y realiza dichos controles en casos puntuales. Los radifísicos realizan dichos controles en el equipamiento del servicio de RT.

- El SPR no participa en el establecimiento de los contratos del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos. _____
- Las pruebas de aceptación de los equipos se realizan en presencia del SPR, siempre que es posible, quien da el visto bueno antes del funcionamiento. _____

**5.10. Intervención del SPR en la compra de los equipos.**

- El SPR participa en la compra de los equipos indicando a la dirección el pliego de especificaciones técnicas que deben cumplir desde el punto de vista de PR. _____
- El SPR participa en el diseño estructural de las instalaciones. _____

**5.11. Control de equipos e instalaciones de radiodiagnóstico.**

- Los controles de calidad, verificación radiológica y control de dosis a paciente de las instalaciones de radiodiagnóstico médico son realizados por el SPR de forma anual. _____
- La estimación de dosis a paciente la realiza el radiofísico hospitalario. _____
- El SPR dispone de programación propia para la realización de los controles en RD, que se adapta al funcionamiento de cada centro. _____
- Los controles de calidad se realizan según el protocolo español de control de calidad en radiodiagnóstico. _____
- Los informes y certificados periódicos son realizados por el SPR. El resultado de los informes y los certificados se remiten a los directores de las instalaciones, estando así mismo a su disposición en el SPR. _____
- El SPR suministra y controla los carteles de señalización de las instalaciones. _____
- El SPR realiza las pruebas de control de calidad y verificación anual de las prendas de protección radiológica personal por hospital y servicio, y el control sobre disponibilidad de medios de protección radiológica en instalaciones radiactivas (MN sobretodo). Disponen de listado actualizado del equipamiento con su ubicación, estado y uso. _____

**5.12. Elaboración de documentación.**

- Disponen de copia de los informes anuales del SPR correspondientes a los años 2016, 2017 y 2018, remitidos al CSN. _____
- El SPR realiza la documentación referente a las autorizaciones de las instalaciones bajo su cobertura, los informes periódicos y los certificados de conformidad de las instalaciones de RD. _____
- El SPR se encarga del desarrollo de procedimientos y normas trabajo de las instalaciones que es responsable. _____

- Así mismo elabora y actualiza el RF y el PEI de las instalaciones radiactivas y el plan de protección radiológica de las instalaciones de RD. _____
- El informe periódico de las instalaciones de RD es realizado por el SPR remitiéndolo a los directores de las instalaciones para su envío al CSN. _____

**SEIS. FORMACIÓN**

- El SPR es el encargado de la tramitación de las licencias del personal de las instalaciones. Dispone copia de estos documentos. _____
- Los operadores de las instalaciones de RD son técnicos especialistas en radiodiagnóstico. El personal de RD se les exige al menos la capacitación y se les solicita la acreditación para dirigir u operar. El SPR les facilita el trámite de solicitud en caso de no disponerla. _____
- El SPR controla el estado y gestión de las licencias y acreditaciones, disponiendo de registro informático actualizado de seguimiento. _____
- El SPR entrega al nuevo personal copia del reglamento de funcionamiento, del PEI e información del puesto de trabajo. Se muestra a la inspección copia de la entrega de documentos firmada por los trabajadores. _____
- Se dispone de una plataforma "formación on-line" en la intranet del hospital en temas de protección radiológica con acceso a todo el personal de las instalaciones.
- El SPR realiza formación presencial en temas de protección radiológica dirigida al personal de los distintos centros. Disponen de registros de la actividad realizada. _

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 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas, el Real Decreto 783/2001, por el que se aprueba el Reglamento de Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes, la Instrucción IS-28 del CSN sobre especificaciones técnicas de funcionamiento que deben cumplir las instalaciones radiactivas de segunda y tercera categoría y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en L'Eliana, en el Centro de Coordinación de Emergencias de la Generalitat a veinticuatro de octubre de dos mil diecinueve.

LA INSPECTORA

Fdo.: Desirée Calvet Rodríguez

---

**TRÁMITE:** En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del Real Decreto 1836/1999, se invita a un representante autorizado del **Grupo NISA**, **Nuevas Inversiones en Servicios, S.A.**, para que con su firma, lugar y fecha manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.

D , en su calidad de apoderado de Hospitales NISA, manifiesta su conformidad con el contenido de la presente Acta, considerando reservada toda aquella información que corresponda a nombres y modelos de los equipos, a los resultados de la inspección, a las instalaciones radiactivas y de radiodiagnóstico que da cobertura el SPR y a los nombres de las personas.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente en Valencia, a 8 de noviembre de 2019.

NISA, NUEVAS INVERSIONES EN SERVICIOS, S.A.