

## ACTA DE INSPECCIÓN

<b>Instalación</b>	CLÍNICA DENTAL ALTES&MESQUIDA		
<b>Titular</b>	CENTRO EUROPEO CIRUGIA IMPLANTOLOGICA GUIADA, SL		
<b>Dirección</b>			
<b>Código</b>	RXPM-1640	<b>NIF</b>	
<b>Actividad</b>	Dental	<b>Tipo</b>	II
<b>Fecha inscripción</b>	14/09/2005	<b>Última anotación</b>	23/11/2018
<b>Fecha inspección</b>	12/03/2019	<b>Finalidad</b>	Control

D. jefe del Servicio de Actividades Radiactivas del Govern de les Illes Balears y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspector en el territorio de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears,

**CERTIFICA:** Que se personó el día doce de marzo de 2019 en la CLÍNICA DENTAL ALTES&MESQUIDA,

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación de rayos X con fines de diagnóstico médico, ubicada en el emplazamiento referido cuyo código de registro es RXPM-1640, a nombre de CENTRO EUROPEO CIRUGIA IMPLANTOLOGICA GUIADA, SL, inscrita en el Registro el 14 de setiembre de 2005 y cuya última notificación de inscripción fue realizada el 23 de noviembre de 2018.

La Inspección fue recibida por y por odontólogos y propietarios de la instalación, quienes fueron informados de la finalidad de la misma y manifestaron aceptarla en cuanto se relaciona con la seguridad nuclear y la protección radiológica.

La representante del titular de la instalación fue advertida 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. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

- Los equipos presentes en la instalación son:

Equipo/sala	Marca	Modelo	n/s	Kv	mA
Intraoral				70	8
Intraoral				70	8
Intraoral				70	8
Intraoral				70	8
Panorámico				90	14

- Dichos equipos están correctamente inscritos en el Registro de instalaciones de rayos X con finalidades médicas.
- Las dependencias se encuentran correctamente señalizadas y existen prendas plomadas de protección.

#### DOS. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- licenciada en odontología, dirige a instalación. Dispone de acreditación como director de instalaciones de rayos X.
- opera los equipos y dispone de acreditación de operadora de equipos de rayos X.
- Se realiza la vigilancia dosimétrica de la operadora mencionada mediante el uso de dosímetro personal. Están disponibles los registros dosimétricos mensuales con valores de fondo radiológico.

### **TRES. GENERAL, DOCUMENTACIÓN**

- Está disponible un certificado de conformidad de la instalación expedido por la UTPR INFOCITEC el 31/10/18.
- Está disponible un informe con los resultados de la vigilancia de los niveles de radiación, la verificación de dosis a pacientes y la realización del control de calidad de los equipos expedido por la UTPR INFOCITEC el 31/10/18.

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 1085/2009 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 783/2001 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección sanitaria contra las radiaciones ionizantes, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado, en Palma en la sede de la Dirección General de Política Industrial el 12 de marzo de 2019.

---

**TRÁMITE.** En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999, se invita a un representante autorizado de CENTRO EUROPEO CIRUGIA IMPLANTOLOGICA GUIADA, SL para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del acta.