

ACTA DE INSPECCIÓN

D. [REDACTED], funcionario del Consejo de Seguridad Nuclear (CSN), acreditado como inspector,

CERTIFICA: Que se personó el día cinco de abril de dos mil dieciséis en **SEMEDI DENTAL, S.L.U.**, con [REDACTED] [REDACTED] que se encuentra ubicado en [REDACTED] [REDACTED] 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 oficial de la Junta de Andalucía con declaración de inscripción de fecha diecinueve de marzo de dos mil trece.

La Inspección fue recibida por D^a. [REDACTED] directora comercial 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 tres equipos de uso dental:
- Equipo intraoral marca [REDACTED]. modelo [REDACTED] con n/s del generador [REDACTED] y tubo de rayos X [REDACTED] con n/s 1214237. _____
- Equipo intraoral marca [REDACTED] modelo [REDACTED] con n/s del generador [REDACTED] y tubo de rayos X [REDACTED] con n/s 1239001. _____
- Equipo ortopantomógrafo marca [REDACTED] modelo [REDACTED] con n/s del generador [REDACTED] tubo de rayos X CE con n/s 620987. _____



- Las salas donde se encuentran los equipos disponen de señalización de zona radiológica. _____
- Los equipos se accionan mediante interruptor externo a las salas. _____

DOS. MEDIDAS DE RADIACIÓN

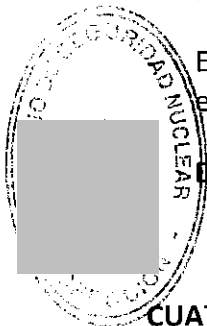
- No se midieron tasas de dosis por ausencia del director de la instalación durante la inspección. _____

TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

- D. _____ dispone de acreditación para dirigir instalaciones de radiodiagnóstico. _____


Estaba disponible el informe de lectura dosimétrica de enero del año 2016 emitido por _____ No mostraba valores significativos. _____

Disponen de material de radioprotección. _____



CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- No estaba disponible el Programa de Protección Radiológica. _____
- Disponen de certificado de conformidad periódico de la instalación firmado en fecha 21/01/16 por D. _____, Jefe de protección radiológica de _____.
- Disponen del informe del control de calidad realizado por el técnico D. _____ en fecha 21/01/16. _____
- Disponen de los resultados sobre vigilancia anual de los niveles de radiación en los puestos de trabajo y áreas colindantes accesibles al público de fecha 21/01/16. _____
- No estaban disponibles los informes de estimación de dosis a paciente. _____

- No disponen de contrato formalizado con la UTPR. Estaba disponible un contrato de  sin fecha y sin firma e identificación de SEMEDI DENTAL._

CINCO. DESVIACIONES

- No disponen de contrato formalizado con la UTPR (artículo 24º del Real Decreto 1085/2009)._____
- No disponen de Programa de Protección Radiológica (artículo 19º del Real Decreto 1085/2009)._____

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, y el Real Decreto 1085/2009 por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalación y Utilización de Aparatos de Rayos X, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Madrid y en la sede del Consejo de Seguridad Nuclear a once de abril de dos mil dieciséis.

TRÁMITE. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado del "SEMEDI DENTAL S.L.U." para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

