

## ACTA DE INSPECCION

D. [REDACTED] Inspector Acreditado del Consejo de Seguridad Nuclear

**CERTIFICA:** Que se ha personado el día dieciocho de julio de 2008 en el Centro Médico del Deporte (CEMEDE), S.L., de CIF: [REDACTED] y que se encuentra en la C/[REDACTED] en Murcia (C.P.-30008).

Que la visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico médico, y que tiene la última inscripción, con el nº RX/MU -1178 en el Registro Oficial de Instalaciones de rayos X para Diagnóstico Médico de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, de fecha 26 /05/1994.

Que la Inspección fue recibida por D. [REDACTED] Director de la instalación y D. [REDACTED] Operador de la instalación que acompañó durante la inspección.

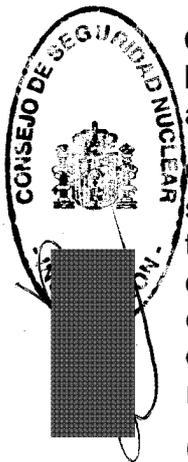
Que el representante del titular de la instalación fue advertido de que el acta que se levante así como los comentarios recogidos en la tramitación de la misma, tendrán la consideración de documentos públicos y podrán ser publicados de oficio o a instancia de cualquier persona física o jurídica. Lo que 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 en el bajo de un edificio de viviendas, ocupa una sala señalizada reglamentariamente donde se encuentra el puesto de operador, separado del equipo de RX por una mampara con cristal plomado, y junto a este el cuarto de revelado. Existe aviso a embarazadas en el interior de la sala. Las paredes y puerta de acceso son plomadas.



- 
- La sala de espera de enfermos se encuentra ante la puerta de acceso citada, y una de las paredes de la instalación es colindante con la zona de rehabilitación. \_\_\_\_\_
  - El equipo de rayos X existente es un Radiología modelo ■ no pudiendo identificarse el nº de serie. El tubo es ■, nº de serie 8902-158; ninguno de los dos elementos tiene marcado CE. \_\_\_\_\_
  - La instalación dispone de delantal y mandil plomados para el servicio. \_\_\_\_\_

#### DOS. NIVELES DE RADIACIÓN

- Se efectuaron dos disparos sobre fantoma de agua, desde el puesto de operador, midiéndose radiación, tanto en dicho puesto como en el exterior de la puerta de acceso, de 0,48  $\mu$ Sv/h. \_\_\_\_\_

#### TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

- El Director dispone de la licencia correspondiente. \_\_\_\_\_
- Se efectúa la vigilancia dosimétrica de 1 trabajador expuesto mediante dosimetría personal, por parte de ■ no apreciándose valores significativos. \_\_\_\_\_

#### CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

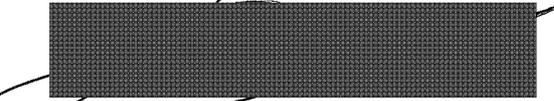
- No dispone de Diario de operaciones actualizado. \_\_\_\_\_
- Se comprueba el Control de Calidad anual realizado por la UTPF ■ el 29 de agosto de 2007. \_\_\_\_\_
- Se envió el informe anual en enero de 2008. \_\_\_\_\_

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 veinticuatro de julio de dos mil ocho.

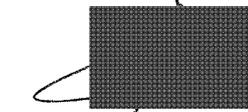


EL INSPECTOR ACREDITADO POR EL  
C. S. N.

Fdo:   


**TRÁMITE.** En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado de **Centro de Medicina del Deporte, S.L.** (Murcia) para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

*Si se dispone de Diario de operaciones no habiendo anotaciones recientes debido a la inexistencia de incidencias, aunque en lo sucesivo, y a indicación de Sr. Inspector, se procederá periódicamente a anotación de esta circunstancia*

Fdo.   




C/  
Telf  
e

