

## ACTA DE INSPECCION

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

**CERTIFICA:** Que se ha personado el día dieciséis de diciembre de 2009 en las instalaciones de la clínica veterinaria, cuyo titular es D<sup>a</sup> [REDACTED] de CIF: [REDACTED] sita en C [REDACTED], (C.P. 30006), Murcia.

Que la visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, destinada a radiodiagnóstico veterinario, y que tiene la última inscripción, con el nº RX/MU -1258 en el Registro Oficial de Instalaciones de rayos X para Diagnóstico Médico de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, de fecha 10/8/2001.

Que la Inspección fue recibida por D<sup>a</sup> [REDACTED], Veterinaria, que colaboró como Operadora 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 está ubicada en la planta baja de un edificio destinado a viviendas y consta de una sala señalizada reglamentariamente, donde se encuentra un equipo Radiología modelo [REDACTED] n°/s: 7266, con un tubo [REDACTED] n°/s: 3617. \_\_\_\_\_
- El acceso a la sala de rayos x está controlado y rodeado de dependencias pertenecientes a la instalación. \_\_\_\_\_



- 
- En la instalación se dispone de delantal plomado, collarín tiroidal plomado y guantes plomados. \_\_\_\_\_

## DOS. NIVELES DE RADIACIÓN

- Con la técnica de 59 kV, 50 mA y 0,08 s, se realizó un disparo sobre maniquí de agua apoyado en la mesa, que en el pasillo, fuera de la sala, se leyó una tasa de dosis de 2,61  $\mu$ Sv/h. \_\_\_\_\_

Durante la exposición la operadora realizó el disparo, a pie de tubo, mediante pulsador de pie, estando protegida por delantal, guantes y collarín plomados. \_\_\_\_\_

Manifiesta a la inspección que la media de radiografías realizadas al año es de unas 20. \_\_\_\_\_



## TRES. PERSONAL DE LA INSTALACION

- 
- Nos e puede justificar la acreditación del Titular como Director de la instalación. \_\_\_\_\_

## CUATRO. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- Se dispone de Diario de Operaciones sobre el que sella la Inspección. \_\_\_\_\_
- En el momento de la inspección esta instalación dispone del último informe dosimétrico correspondiente al octubre de 2009, realizado por ■ que controla un solo dosímetro, no habiendo incorporación de dosis significativas. \_\_\_\_\_
- Se comprueba la disponibilidad del Control de Calidad Anual realizado por la UTPR ■ el 7/10/2008 sin anomalías destacadas. \_\_\_\_\_
- Se Exhibe certificado de ■ de acuerdo para realización del Control de Calidad anual el día 29/12/2009. \_\_\_\_\_

## DESVIACIONES

- No está disponible la acreditación para dirigir la instalación de rayos X. \_\_\_\_\_

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 dieciocho de diciembre de dos mil nueve.



EL INSPECTOR ACREDITADO POR EL  
C. S. N.

Fdo.: [Redacted]

**TRÁMITE.** En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999 citado, se invita a un representante autorizado de D<sup>a</sup>. Belén Garcés Abadía de Puente Tocinos, Murcia, para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

D. [Redacted]

He de manifestar que apareció un error al nombrar a D<sup>a</sup> [Redacted] como la persona que lo recibió, pues además de no conocerla, fui yo personalmente quien atendió su visita, como bien recordará y actúe de operador.

En Espera de que esto se corrija, y manifestando mi conformidad en todo lo demás, firmo la presente en Murcia a 29 de Diciembre de 2009  
Adjunto copia de [Redacted] [Redacted]  
acreditación para dirigir R. [Redacted] Fdo. [Redacted]