

ACTA DE INSPECCIÓN

D/D^a [REDACTED] Inspectora del Consejo de Seguridad Nuclear,

CERTIFICA: Que se personó el día diecinueve de octubre de dos mil doce en el **Hospital Universitario Fundación Alcorcón (HUFA)**, [REDACTED] Alcorcón, Madrid.

Que la visita tuvo por objeto efectuar una inspección de control a una instalación radiactiva, ubicada en el emplazamiento referido, con fines médicos, cuya última autorización de modificación (MO-02) fue concedida por la Dirección General de Industria Energía y Minas de la Comunidad de Madrid en fecha 30 de diciembre de 2011.

Que la Inspección fue recibida por el Dr. [REDACTED], Médico Adjunto del Servicio de Radiología quien, en representación del titular, aceptó la finalidad de la inspección en cuanto se relaciona con la Seguridad y la Protección Radiológica.

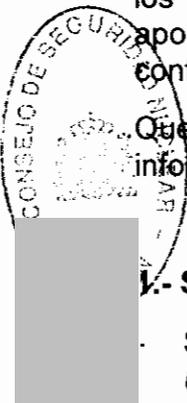
Que durante la inspección estuvo también presente la operadora Susana Kabdur.

Que los representantes del titular de la instalación fueron advertidos 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.

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

I.- Situación de la instalación (cambios, modificaciones, incidencias)

Según consta en la autorización de modificación (MO-02) "Hospital Universitario Fundación Alcorcón" figura como explotador responsable



de una instalación radiactiva de "2ª categoría" y referencias "IRA/2689 e IR/M-20/2003", con "varias dependencias principales ubicadas en la planta baja" y está autorizado a la "utilización de radionucleidos no encapsulados en medicina nuclear, en técnicas diagnósticas y terapia ambulatoria", en las actividades máximas limitadas en su condicionado. Asimismo dispone de autorización para la posesión y utilización de "dos fuentes radiactivas encapsuladas de Cobalto-57 y Cesio-137" para el control de calidad de instrumentación. _____

- El titular manifestó que desde la inspección del CSN de 14.10.11:
 - Había solicitado la modificación (MO-02) de la instalación radiactiva por cambio de titularidad y disponía de la autorización de 30 de diciembre de 2011. _____
 - Estaba conforme con los datos que figuran en su condicionado relativos a la nueva titularidad (etf nº 1), ubicación (etf nº 2), actividades (etf nº 4), y material radiactivo no encapsulado y encapsulado (etf nº 6). _____
 - En relación con las dependencias principales de la instalación, había notificado mediante escrito con entrada nº 15262 y fecha 03.09.12 una modificación estructural que no afecta a la seguridad y protección radiológica de la instalación por la que una de las salas de exploración disponible y sin utilizar, colindante con la sala de inyección y de control de calidad, dejaba de pertenecer a la Unidad de Medicina Nuclear y pasaba a depender del departamento de Diagnóstico por Imagen y se convertiría en una sala de vascular. _____

Había elaborado y establecido el procedimiento de comunicación de deficiencias exigido en el artículo 8 bis del RD 1836/1999 modificado por el RD 35/2008 en diciembre de 2011. _____

No se habían producido incidencias ni sucesos radiológicos notificables

No se habían producido comunicaciones de deficiencias. _____

Se había producido muy recientemente el cambio del personal supervisor que dirige el funcionamiento de la instalación según se detalla en el apartado nº 2 del acta. _____



- La inspección entregó copia de la circular informativa del CSN-4/11 de diciembre 2011 sobre el uso de la escala de sucesos radiológicos INES en instalaciones radiactivas y en el transporte. _____
- La inspección informó de la circular informativa del CSN de septiembre 2012 relativa a "la prospección sobre procedimientos diagnósticos en medicina nuclear" y la colaboración en el proyecto _____.
- La inspección informó al titular sobre la publicación de la Instrucción IS-34 del CSN sobre diversos criterios a aplicar en actividades relacionadas con el transporte de materiales radiactivos (BOE nº 30 18.01.12) así como la obligación como instalación receptora de disponer de un procedimiento que incluya lo requerido en su artículo cuarto punto 2 y notificar al CSN la comunicación de no conformidades según lo requerido en su artículo quinto. _____
- El día de la inspección se estaban desarrollando las actividades autorizadas en la instalación, estaba disponible el inventario de material radiactivo y de residuos y se estaban realizando las obras de modificación en la sala de vascular, tal y como se detalla en los apartados nº 3 y nº 4 del acta. _____

2.- Personal, trabajadores expuestos

- Para dirigir el funcionamiento de la instalación existe actualmente un supervisor provisto de licencia reglamentaria en el campo de "medicina nuclear" en trámite de renovación y registro, Dr. _____ que manifestó estar localizable y disponible durante el mismo. _____



Según los registros del diario de operación se había producido la baja de la supervisora _____ el 14 de octubre y el alta del supervisor _____ al día siguiente, así como la remisión al CSN de los escritos para tramitar dicha situación (entrada en CSN nº 17685 17.10.12 de solicitud de renovación y aplicación de la licencia del supervisor en esta ira). _____

La instalación dispone de personal con licencia de operador en el campo de "medicina nuclear": _____; DUE (06.02.17) _____ Técnico (01.04.15) _____; técnico (04.04.12) y _____, DUE (18.06.15). _____

- La instalación de Medicina Nuclear desarrolla sus actividades en turno de mañana. _____
 - Se manifiesta que las Enfermeras _____ continúan trabajando también en el Sº de Radiología en el área de radiología vascular e intervencionista del Hospital, de manera que en la instalación de medicina nuclear están a tiempo parcial y en semanas alternas. _____
 - Ambos servicios el de Radiología y el de Medicina Nuclear pertenecen al Departamento de Diagnóstico por Imagen del Hospital. _____
 - El titular había clasificado (punto 4. del Reglamento de funcionamiento) radiológicamente a los trabajadores expuestos en "categoría A". Se consideran como tales al personal con licencia (supervisor y operadores) _____
 - Dentro de las actividades de formación continuada de los trabajadores expuestos se habían impartido cursos sobre "Planes de emergencia y realización de simulacros" en diciembre 2008 y marzo 2010, con registros sobre programa, contenido y asistentes. _____
 - En relación con la formación continuada programada para 2012, se había llevado a cabo un curso sobre higiene de manos y riesgo bacteriano y estaba pendiente la realización de formación en materia de seguridad y protección radiológica de acuerdo con el condicionado de funcionamiento de la instalación. _____
 - El titular efectúa el control dosimétrico de los trabajadores expuestos mediante dosimetría individual con DTLs corporales y de extremidades (muñeca), manifiesta que no son trabajadores expuestos en otras instalaciones, teniendo en cuenta lo comentado en párrafos anteriores sobre el trabajo en conjunto de las DUEs en el Departamento de Diagnóstico por Imagen del Hospital y que el supervisor había sido trabajador expuesto anteriormente en otra instalación IRA/2712. _____
- Dispone de los historiales dosimétricos a excepción del historial del supervisor que estaba pendiente de recibir. _____
- El supervisor _____ disponía este mes de octubre de un dosímetro rotatorio y ya le habían solicitado los dosímetros personales de solapa y muñeca al centro lector. _____



- La gestión de los dosímetros está concertada con el Servicio de Dosimetría Personal " [REDACTED] ", que efectúa las lecturas dosimétricas de todo el personal del Departamento de Imagen del Hospital. _____
- El recambio de los dosímetros y recepción de las lecturas se encuentran centralizados en dicho Departamento a través de la supervisora de técnicos y desde allí se remiten a la instalación de medicina nuclear. _
- El informe anual y el diario de operación reflejan varias incidencias en la remisión y recepción de los dosímetros de muñeca durante 2011 que habían dado lugar a la asignación de dosis administrativas por pérdida a un usuario (40 mSv) y por no lectura de dos meses (80 mSv) a tres usuarios, sin que se haya realizado el corregido. _____
- El último informe disponible de los tres usuarios de medicina nuclear de septiembre de 2012 mostraba valores inferiores a 3,5 mSv y 24,1 mSv en dosis profunda acumulada anual y dosis acumulada periodo de cinco años respectivamente e inferiores a 40,7 mSv en dosis acumulada año extremidades (muñeca) entre 0,4 mSv y 40,7 mSv que incluyen 40 mSv por dosis administrativa. _____
- En relación con los valores de dosimetría mostrados de las usuarias compartidas con el departamento de diagnóstico por imagen en el informe de octubre de 2012 se observó que los dosímetros eran del mes de agosto y no del mes de septiembre y que en el caso de la operadora [REDACTED] no había dosis asignada para el dosímetro de muñeca. Los valores observados en los dosímetros de solapa eran inferiores a 2 mSv (anual) y a 15 mSv (cinco años). _____
- El titular efectúa la vigilancia sanitaria de los trabajadores expuestos en el "Servicio de Salud Laboral del Hospital de Alcorcón". Disponibles los certificados de aptitud de las operadoras de junio y julio de 2012 y supervisor de septiembre de 2012. _____

3.- Dependencias y material radiactivo.

3.1.- Dependencias

- La instalación tiene autorizadas varias dependencias principales incluidas en la etf nº 3 de su autorización de modificación (MO-02) en las que se desarrollan sus actividades con material radiactivo:



- *“Sala de cámara caliente y de control de calidad”, “sala de administración de dosis”, “sala espera de pacientes encamados”, “Sala de espera de pacientes inyectados”, “Salas de exploración” y “Almacén de residuos radiactivos”* _____
 - Se incluyen en la autorización otras dependencias donde no se manipula material radiactivo tales como *“el área de despachos y la sala de espera general”*. _____
 - Durante la visita a las dependencias se comprobó que se mantienen sin cambios en su ubicación y distribución interna en la planta baja del Hospital y coinciden básicamente con los datos y planos de su documentación con la modificación ya comentada en el apartado nº 1 del acta por la cual una de las dos salas de exploración autorizadas y no utilizadas había sido destinada al servicio de radiología y se encontraba en obras desde el mes de septiembre. Registrado en el diario de operación. _____
 - En relación con la otra sala de exploración autorizada y no utilizada como tal, sino como almacén de material diverso ya comentado en el anterior acta de inspección, el personal de la instalación manifestó que efectivamente había material pendiente de retirar, pero que las gestiones realizadas hasta la fecha no habían tenido el resultado esperado. _____
 - La inspección requirió la retirada de esta dependencia autorizada dentro de la instalación radiactiva de medicina nuclear de todo el material que no perteneciera a la misma. _____
- Las dependencias en uso y las zonas de trabajo se encuentran señalizadas frente a riesgo a radiaciones ionizantes como “zona controlada” en la puerta de acceso a cámara caliente y de control de calidad y almacén de residuos, en la puerta de la sala de administración de dosis y en la puerta de la sala de exploración y como “zona vigilada” en las puertas de acceso de las salas de espera de pacientes encamados y de pacientes inyectados, esta última dispone de aseo independiente. _____
- La instalación dispone de medios de extinción de incendios situados en lugares de fácil acceso (Extintores de fuego de distintos tipos y carteles de señalización) y de medios para garantizar la seguridad física de la instalación y el acceso al material radiactivo. _____



- El acceso desde el pasillo a la zona controlada donde se encuentra la sala de administración, cámara caliente y almacén de residuos, se realiza a través de una puerta plomada con llave, custodiada por el Supervisor y técnicos. En su interior existen puertas correderas para delimitar las dependencias entre sala de inyección y sala de preparación y entre ésta y el almacén de residuos. _____
- Asimismo el Hospital dispone de una empresa de seguridad con acceso a todas las dependencias. _____
- La instalación mantiene la disponibilidad de medios para el almacenamiento y manipulación del material radiactivo en condiciones de seguridad. _____
- En cámara caliente, recinto de almacenamiento y vitrina de elución de generadores y preparación de radiofármacos de acero inox blindada y debajo de la misma, recinto de almacenamiento de material radiactivo con compartimentos blindados y dotados de puerta frontal. La vitrina dispone de pantalla frontal sobre guías con visor plomado. _____
- La instalación dispone en esta zona de un sistema de extracción de aire independiente. Las campanas sobre la vitrina de elución y preparación de radiofármacos y sobre la cabina de marcaje celular son de flujo laminar _____, con filtros HEPA y de carbono activo. _____

Según se manifestó el mantenimiento de las mismas lo continúa realizando personal del Hospital siempre en presencia de algún responsable de la instalación y se deja constancia en el exterior de las mismas con etiquetas sobre las fechas de la próxima revisión). Durante el mantenimiento se realiza el cambio de filtros que son considerados "residuo convencional". _____

La instalación mantiene los materiales y medios de protección a utilizar por los trabajadores expuestos durante la preparación y administración de los radiofármacos y exploración de los pacientes: pantalla plomada deslizante en la zona frontal de la vitrina de elución, delantales plomados (al menos 3), protectores plomados de distintos tamaños para jeringas, caja plomada de transporte, contenedores plomados para eluciones, recipientes de elementos punzantes con protección de plomo en su exterior y mampara de protección en el puesto de operador en la sala de exploración. _____



- o Durante la visita de inspección se observó que el material radiactivo, presente en la instalación, generadores y radiofármacos, se correspondía con el material autorizado e inventariado tal y como se detalla en el siguiente apartado. _____
- Las dependencias en uso mantienen las condiciones adecuadas en sus superficies de trabajo, paredes y suelos para facilitar la descontaminación en caso necesario y se dispone de material descontaminante. _____
- En la sala de exploración en uso se ubica una gammacámara _____, según documentación sistema _____ n/s K03050120, bajo mantenimiento preventivo y correctivo _____ gestionado por el Departamento de Electromedicina del Hospital. _____
- Disponible el parte de intervención por mantenimiento preventivo de _____ s de 05.10.12 llevado a cabo y firmado por el técnico _____ indicando que el equipo cumple con especificaciones de fabricante. No hay firma por parte del cliente _____
- La calibración y control de calidad se lleva actualmente a través de la empresa "_____" (que según se manifestó utiliza fantomas propios rellenos de material radiactivo, tecnecio facilitado por la instalación). Sus dos últimas actuaciones habían sido en julio de 2012 y octubre 2012 que expide un certificado de control de calidad para equipamiento en medicina nuclear. Disponible el informe y certificado correspondiente al mes de julio y no disponible todavía el correspondiente al mes de octubre. _____

En el equipamiento se incluye también la verificación del activímetro. ____



3.2 Material radiactivo no encapsulado

El material radiactivo no encapsulado adquirido, utilizado y almacenado en la instalación y que figura en los registros revisados durante la inspección y en el informe anual se encuentra dentro del material autorizado (etf nº 6 MO-02). _____

- La adquisición del citado material Cr-51, Ga-67, In-111, I-123 y I-131 y 23 se realiza a las casas "_____" y la adquisición de generadores de Mo-99/Tc-99m a la casa _____

- Los generadores [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] de 16 GBq (433 mCi) se continúan recibiendo de forma programada uno por semana, los miércoles a primera hora precalibrados con 8 días, con una actividad entre 2000 a 2500 mCi, en primera elución. _____
- Los dos últimos generadores identificados como: 1) CBHX29 recibido el 10.10.12 presentaba 2250 mCi y 2) CBIS24 recibido el 17.10.12 presentaba 2150 mCi. Ambos se encontraban en la celda de almacenamiento y elución de la cámara caliente _____
- Se manifestó que se habían detectado problemas en la utilización (actividad en primera elución distinta e inferior a la esperada) de al menos un generador recepcionado en abril de 2012 (CAKV35 de 16 GBq) Este generador había sido retirado el 18 de abril de 2012 por la casa [REDACTED] como generador "no decaído" indicando que iba a ser enviado al fabricante para su estudio. _____
- Los otros radiofármacos mencionados se solicitan a demanda, en función de la programación de los pacientes, al suministrador directamente desde la instalación por teléfono y/o correo electrónico y desde Farmacia del Hospital se formaliza el pedido mediante fax. _____
- Asimismo se manifestó que no se había realizado ningún tratamiento con microesferas de Y-90, tratamiento autorizado en la modificación (MO-01) de 2009. _____



En la instalación se mantienen las condiciones detalladas en actas anteriores en cuanto a la recepción del material radiactivo que se lleva a cabo en la propia instalación. _____

- El transportista dispone de una zona de carga/descarga para aparcar el vehículo y mantiene la ruta seguida desde el exterior del hospital, hasta las dependencias de la instalación por el pasillo interno de la instalación sin acceso del público hasta la zona controlada de cámara caliente. _____

- En la recepción se comprueba la integridad del bulto y de su contenido así como la ausencia de contaminación, se sella el albarán que acompaña al producto con la fecha de entrega por el transportista y se anota la entrada del pedido en el diario de operación y en una base de datos "recepción" que permite conocer el inventario de todos los productos que llegan así como su utilización (elución y marcaje). _____

- Se manifestó que no se había realizado ninguna observación por escrito en los albaranes firmados, aunque si había ocurrido la incidencia comentada anteriormente en el generador de Mo-99/Tc-99m en el momento de su utilización. _____
- Los albaranes se archivan unos días en la instalación y son enviados al departamento de Farmacia del Hospital para su archivo definitivo. En el momento de la inspección no se disponía de ninguno de ellos. _____
- o Se disponía del inventario actualizado de material radiactivo a día de la inspección en el cual se indicaban los dos últimos generadores recibidos en las dos últimas semanas de 16 GBq CBHX29 y CBIS24, Ga-67 14 mCi y cápsula de I-131 15 mCi. Todas las actividades se encontraban dentro de los límites autorizados. _____
- En relación con el traslado del material radiactivo fuera de las dependencias se dispone de procedimientos escritos y remitidos al CSN y se manifestó que se mantienen sin cambios: a) realización de estudios de perfusión miocárdica con tecnecio-99m en la sala de ergometrías, que se aplica y b) administración intraarterial de Y-90 en forma de microesferas en la sala de vascular, que como se ha indicado anteriormente no se aplica. _____

3.3 Material radiactivo encapsulado

- La instalación dispone de autorización para la posesión y uso de dos fuentes radiactivas encapsuladas de Cs-137 (7,4 MBq) y de Co-57 (760 MBq). _____

Se manifestó que no se dispone de ninguna de ellas ni hay previsiones para su adquisición. _____

4. Gestión de residuos y retirada de generadores

La instalación dispone de sistemas para la recogida y almacenamiento de residuos radiactivos y se mantienen las condiciones adecuadas para su gestión. _____

- Tiene autorizada una dependencia destinada a "almacén de residuos", que se ubica contigua a la cámara caliente y existe una puerta corredera entre ambas. En su interior se encuentran seis contenedores blindados agrupados de dos en dos y señalizados exteriormente para el



almacenamiento de residuos con radionucleidos de periodo de semidesintegración muy corto (material tecneciado y I-123), corto (Ga-67) y medio-largo (Cr-51). _____

- En la dependencia se almacenan también los generadores gastados de _____ día de la inspección dentro de sus contenedores metálicos (identificados en la documentación como CBEL25, CBFH25 Y CBGE38 de 16 GBq). _____
 - Asimismo se disponía de recipientes específicos para agujas y jeringas al menos en sala de administración de dosis y en cámara caliente, (ambos con blindaje de plomo) y de otras unidades de recogida de residuos. _____
 - El titular manifestó que no se producen residuos líquidos. _____
 - La gestión de residuos sólidos se realiza mediante clasificación en los tres grupos, almacenamiento durante tiempos mínimos indicados en su documentación (informe anual), desclasificación y evacuación como residuo convencional (residuo biosanitario). _____
 - En el almacén se dispone de registros (hojas junto a los depósitos) donde se anotan las bolsas o contenedores que se generan con sus fechas de cierre y de retirada, medidas de actividad y registro en el diario de operación. Se observó en la última hoja disponible que seis contenedores de la lista con Tc ya habían sido retirados en fechas 26.09.12 (2) y 18.10.12 (4), pero que no se cumplimentaba la columna de medida ni la de registro en diario. _____
 - En el diario de operación se registran las fechas de evacuación como basura convencional/biosanitaria, nº de contenedores y tipo de material residual sólido indicando que se eliminan debidamente medidos y etiquetados. Las últimas eliminaciones registradas correspondían a 18.10.12 (4 cont Tc-99m) y a 27.08.12 (4 cont Tc-99m, 3 de I-131 y 4 cont de Ga-67). No estaba registrada la eliminación de 26.09.12 _____
- La gestión y retirada de los generadores gastados, se realiza a través de la casa suministradora _____ transcurrido un tiempo de decaimiento de al menos 30 días desde su fecha de calibración. _____



- Disponible la documentación sobre las dos últimas retiradas de generadores de 10.10.12 (7) y 06.09.12 (15) registradas en el diario de operación, escrito de retirada, datos de los generadores decaídos y documento de transporte (certificado del remitente, ficha de seguridad/carta de porte). _____

5.- Vigilancia radiológica

- La instalación dispone de detectores de radiación y contaminación:
 - o Monitor de radiación ambiental _____ con sonda exterior _____, n/s 161, calibrado en _____ (19.03.10), disponible certificado. Monitor ubicado en una de las paredes del almacén de residuos. Sin incidencias en 2012 _____
 - o Monitor de contaminación superficial _____ con sonda _____ n/s 950, calibrado en _____ (01.04.10), disponible certificado. _____
 - o Monitor de contaminación superficial _____ con sonda _____, n/s 1153 (n/s 000638), calibrado en _____ (19.03.10), disponible certificado. _____
- Ambos monitores de contaminación se encontraban operativos y ubicados uno en la sala de administración de dosis y el otro en la sala de preparación de radiofármacos. _____
- La instalación dispone también de un Activímetro _____

El titular dispone de un programa de calibraciones y verificaciones para los detectores reflejado en procedimiento escrito que establece periodos de calibración de "cuatro años", verificaciones funcionales rutinarias y verificaciones cada dos años frente a fuente. _____

Todos ellos habían sido verificados frente a fuente de tecnecio 99m (0,99 mCi en jeringa) por la unidad técnica de protección radiológica _____ con el resultado de correcto en sus certificados. _____

- Los técnicos operadores, según el procedimiento "Control de dosimetría de área en la instalación", llevan a cabo una verificación de niveles de radiación y de contaminación superficial con registro mensual en hojas diseñadas para este fin y en el diario de operación por el supervisor, identificando al menos cuatro y tres zonas respectivamente. _____



- Disponibles los resultados correspondientes a 2011 (informe anual) y meses de 2012 entre 0,2 $\mu\text{Sv/h}$ y 1,3 $\mu\text{Sv/h}$ en radiación ambiental y entre fondo y 6 cps en contaminación superficial. _____
- Asimismo, se manifiesta que los técnicos de la instalación al finalizar la jornada de trabajo comprueban la ausencia de contaminación en las dependencias, pero no se registra en el diario de operación. _____
- Se dispone de material de limpieza exclusivo para estas dependencias
- o Durante la inspección se midieron tasas de dosis en distintos puntos de la instalación: en sala control de calidad 2,2 $\mu\text{Sv/h}$, en cámara cliente en zona de activímetro, 2,8 $\mu\text{Sv/h}$, zona de vitrina de elución de 1,5 $\mu\text{Sv/h}$; en sala administración de dosis de 2,4 $\mu\text{Sv/h}$, en almacén de residuos de 0,5 $\mu\text{Sv/h}$ y en la sala de exploración (sin paciente), aseo de pacientes, sala de espera de pacientes inyectados, pasillos y despachos inferiores a 0,5 $\mu\text{Sv/h}$. _____
- o Todos estos valores se corresponden con la clasificación radiológica de las zonas donde se midieron. _____

6.- Informes y registros



- La instalación dispone de un Diario de Operación, sellado y registrado por el CSN con el nº 82.04, firmado y cumplimentado por la supervisora _____ hasta el 14.10.12 y a partir de esa fecha por el supervisor _____ en el cual se registran entre otros (periodo revisado varios meses de 2012) datos relativos a las entradas de material radiactivo, altas y bajas del personal y gestión de licencias, dosimetría del personal e incidencias, formación, remisión de escritos al CSN, inicio de las obras en la sala colindante con la sala de inyección, vigilancia radiológica de la radiación y contaminación, fechas de gestión por eliminación de residuos radiactivos como basura convencional y retirada de generadores. _____
- Estos registros en el diario de operación se complementan con otros, disponibles en la instalación y mencionados en apartados anteriores, tales como, bases de datos sobre recepción, elución y marcajes del material radiactivo, archivos, hojas con resultados de verificaciones, registros en el cuarto de residuos, etc. _____

- El titular había remitido al CSN el informe anual, correspondiente al funcionamiento de la instalación durante el año 2011 dentro del plazo reglamentario. Entrada nº 2912, 21.02.12. _____

Que con el fin de que quede constancia de cuanto antecede y a los efectos que señala la Ley 15/1980 (reformada por Ley 33/2007) de creación del Consejo de Seguridad Nuclear; la Ley 25/1964 sobre Energía Nuclear; el RD 1836/1999 (modificado por RD 35/2008) por el que se aprueba el Reglamento sobre Instalaciones Nucleares y Radiactivas; el RD 783/2001, por el que se aprueba el Reglamento sobre Protección Sanitaria contra las Radiaciones Ionizantes y la referida autorización, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado en Madrid y en la Sede del Consejo de Seguridad Nuclear a nueve de noviembre de dos mil doce.

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

LA LICENCIA DE OPERADOR de la TÉCNICO [REDACTED]
PRESENTA UNA FECHA de VALIDEZ HASTA EL 05.04.2017
(EN EL ACTA VIENE COMO 04.04.12.)

[REDACTED]
ALCAZARÓN, 23 de NOVIEMBRE 2012

[REDACTED]
VICE DE AREA

DILIGENCIA

En relación con el Acta de referencia: **CSN/AIN/09/IRA/2689/2012**

De fecha: **diecinueve de octubre de dos mil doce**

Correspondiente a la inspección realizada a: **Hospital Universitario Fundación de Alcorcón**

El Inspector que la suscribe declara con relación a los comentarios formulados en el trámite a la misma, lo siguiente:

Alegación primera: Fecha de validez de licencia de operador de [REDACTED] hasta 05.04.17. Se acepta el comentario, que modifica el contenido del Acta

Madrid, 19 de octubre 2012



Fdo.: [REDACTED]

INSPECTORA DE INSTALACIONES
RADIATIVAS