

Trámite Normal  
22/02/18  
**INSTALACIONES RADIATIVAS**

Nº	INFORME	SOLICITANTE O TITULAR	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
27	AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO	Nombre: GESTIÓN HOSPIDOS, SL. POLICLÍNICA IMED  Localidad: MURCIA  IRA-3392  Referencia informe técnico: CSN/IEV/PM/IRA-3392/2018  Fecha Solicitud: 21-08-2017	Autorización de Funcionamiento de una Instalación radiactiva de Radioterapia de 2ª categoría que dispondrá de: <ul style="list-style-type: none"><li>- Dos aceleradores lineales de electrones de la firma Elekta,</li><li>- Tomógrafo Computarizado de la marca Philips,</li><li>- Equipo de Braquiterapia automática de alta tasa de dosis de la firma ELEKTA)</li><li>- Fuentes radiactivas utilizadas en radioterapia y para calibración</li></ul>	De acuerdo con la Especificación 12, no podrá iniciarse el funcionamiento de la instalación hasta que el titular disponga de la preceptiva Notificación de Puesta en Marcha, emitida por el CSN, una vez efectuada una visita de inspección