ACTA DE INSPECCIÓN

Instalación	CLÍNICA LUZ		
Titular	CLÍNICA LUZ DE PALMA, SL		
Dirección			
Código	RXPM-1066	**NIF**	
Actividad	General	**Tipo**	I
Fecha inscripción	27/05/1991	**Última anotación**	20/05/2017
Fecha inspección	20/02/2019	**Finalidad**	Control

del Govern de les Illes Balears y acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear para actuar como inspector en el territorio de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears,

CERTIFICA: Que se personó el día 20 de febrero de 2019 en la CLÍNICA LUZ, sita en PALMA.

La visita tuvo por objeto inspeccionar una instalación de rayos X con fines de diagnóstico médico, ubicada en el emplazamiento referido cuyo código de registro es RXPM-1066, a nombre de CENTRO POLICLINICO QUIRURGICO SL, inscrita en el Registro el 27 de mayo de 1991 y cuya última notificación de inscripción fue realizada el 10 de mayo de 2017.

La inspección fue recibida por quien fue informado de la finalidad de la misma y manifestó aceptarla en cuanto se relaciona con la seguridad nuclear y la protección radiológica.

El representante del titular de la instalación fue advertido 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.

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

UNO. DEPENDENCIAS Y EQUIPOS

- El titular de la instalación es CLÍNICA LUZ DE PALMA, SL, con CIF B57836231. En el Registro de instalaciones figura como titular la sociedad CENTRO POLICLINICO QUIRURGICO SL, con CIF B57516585.

- Los equipos que se relacionan a continuación están presentes en la instalación y están inscritos en el Registro de instalaciones de rayos X.

Equipo/sala		n/s	Kv	mA
Portátil			1250	200
			150	560

- Los equipos que se relacionan a continuación están presentes en la instalación y NO están inscritos en el Registro de instalaciones de rayos X.

Equipo/sala	Marca	Modelo	n/s	Kv	mA
Arco quirúrgico					
Convencional					
Dental panorámico					

- El equipo que se relaciona a continuación no está presente en la instalación y está inscritos en el Registro de instalaciones de rayos X.

Equipo/sala	Marca	Modelo	n/s	Kv	mA

DOS. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

- , dirige la instalación y dispone de la correspondiente acreditación.

- opera los equipos. No consta su acreditación para operar equipos de rayos X.
- Se efectúa el control dosimétrico la trabajadora mencionada. Están disponibles sus informes dosimétricos.

TRES. GENERAL, DOCUMENTACIÓN

- No está disponible el Programa de Protección Radiológica de la instalación.
- No está disponible un Certificado de Conformidad emitido por una UTPR autorizada durante el último año.
- No está disponible el certificado con los resultados del control de calidad de los equipos y de la vigilancia de los niveles de radiación emitido por una UTPR autorizada durante el último año.
- No consta la remisión al CSN del informe anual de la instalación.

CUATRO.DESVIACIONES

La titularidad de la instalación no se corresponde con la que figura inscrita en el Registro de instalaciones de rayos X con fines de diagnóstico médico.

Hay 3 equipos presentes en la instalación que no figuran inscritos en el Registro: Un equipo dental panorámico, un arco quirúrgico y un equipo convencional.

En el Registro está inscrito un equipo convencional que no está en la instalación.

- Personal de la instalación opera los equipos sin que conste la correspondiente acreditación.
- No está disponible el Programa de Protección Radiológica de la instalación.

- No está disponible un Certificado de Conformidad emitido por una UTPR autorizada durante el último año.

- No está disponible el certificado con los resultados del control de calidad de los equipos y de la vigilancia de los niveles de radiación emitido por una UTPR autorizada durante el último año.

- No consta le remisión al CSN del informe anual.

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 1836/1999 por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas; el Real Decreto 1085/2009 por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico; y el Real Decreto 783/2001 por el que se aprueba el Reglamento sobre protección sanitaria contra las radiaciones ionizantes, se levanta y suscribe la presente acta por triplicado, en Palma en la sede de la Dirección General de Política Industrial el 6 de marzo de 2019.

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

G CONSELLERIA
O TREBALL, COMERÇ
I I INDÚSTRIA
B DIRECCIÓ GENERAL
/ POLÍTICA INDUSTRIAL

GOVERN DE LES ILLES BALEARS
Dg Pol. Indust.- Udit Palma
L14S8124/2019
11/03/2019 13:06:46

CLÍNICA LUZ DE PALMA, SL.

Document: Remissió acta d'inspecció
Emissor: DGPI/SSN/

Assumpte: **Remissió de l' acta d'inspecció de referència:**
CSN CAIB/AIN/02/RXPM 1066/19

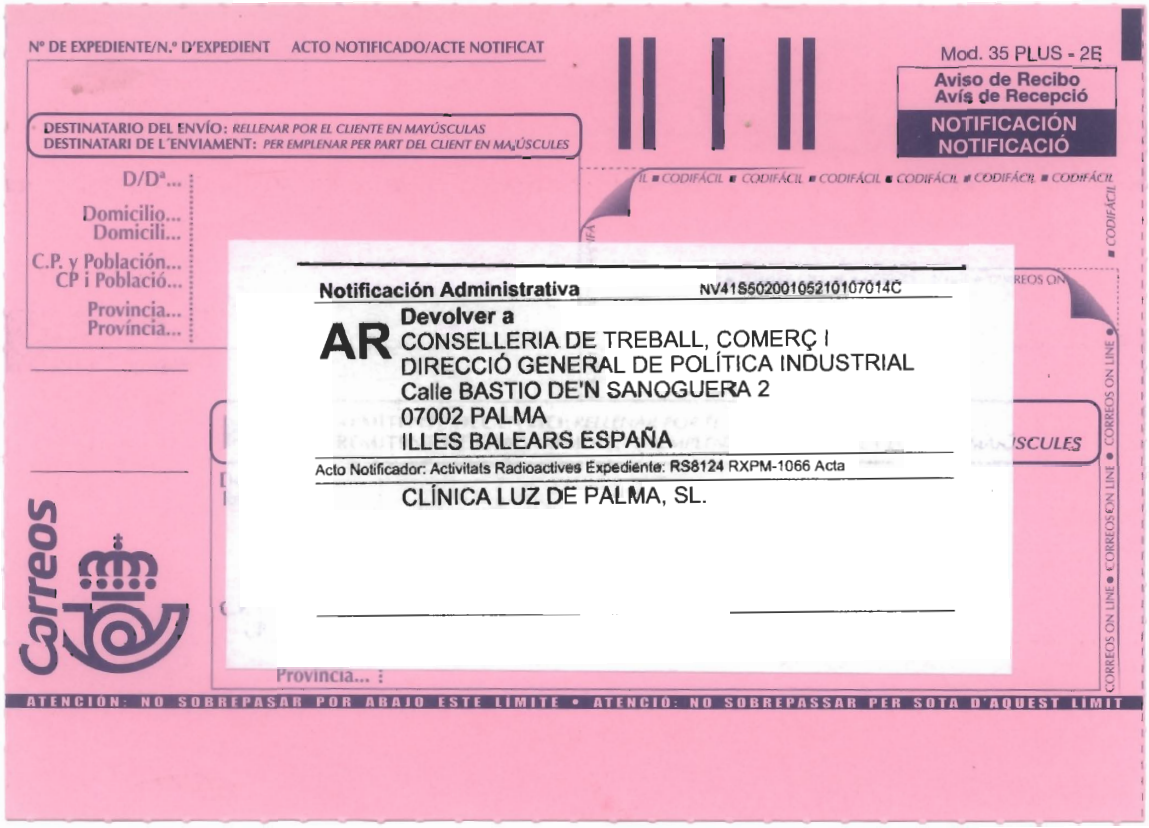
Us tramet adjunta l'original i la còpia de l'acta esmentada a l'assumpte per tal que es faci constar, a l'apartat de TRAMITE, les al·legacions que es considerin oportunes.

En relació amb la consideració de document públic de l'acta d'inspecció, es demana que es faci constar expressament, en el tràmit de la mateixa, si hi ha alguna informació de la continguda a l'acta que s'adjunta, que sigui considerada pel titular com a reservada o confidencial i no hagi de ser publicada.

Una de les actes haurà de ser tramesa a l'adreça que figura a peu d'aquest escrit en carta certificada **dins el termini dels deu dies hàbils** següents a la seva recepció, d'acord amb l'article 76 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

Palma, 6 de març de 2019

El director general de Política Industrial



Nº DE EXPEDIENTE/N.º D'EXPEDIENT ACTO NOTIFICADO/ACTE NOTIFICAT

Mod. 35 PLUS - 2E

Aviso de Recibo
Avís de Recepció

NOTIFICACIÓN
NOTIFICACIÓ

DESTINATARIO DEL ENVÍO: *RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS*
DESTINATARI DE L'ENVIAMENT: *PER EMPLENAR PER PART DEL CLIENT EN MAJÚSCULES*

D/Dª...
Domicilio...
Domicili...
C.P. y Población...
CP i Població...
Provincia...
Província...

Correos

Notificación Administrativa NV41S5020010521010701 4C

AR **Devolver a**
CONSELLERIA DE TREBALL, COMERÇ I
DIRECCIÓ GENERAL DE POLÍTICA INDUSTRIAL
Calle BASTIO DE'N SANOGUERA 2
07002 PALMA
ILLES BALEARS ESPAÑA

Acto Notificador: Activitats Radioactives Expediente: **RS8124** RXPM-1066 Acta

CLÍNICA LUZ DE PALMA, SL.

Provincia...

ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE • ATENCIÓ: NO SOBREPASSAR PER SOTA D'AQUEST LÍMIT

RECEPCIÓN / RECEPCIÓ

El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente: /
El/La que subscriu declara que l'enviament ha estat degudament:

☒ Entregado / Lliurat ☐ Rehusado / Rebutjat

ETIQUETA DE CERTIFICADO
ETIQUETA DE CERTIFICAT

NOTIFICACIÓN / NOTIFICACIÓ

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN /
SEGELL DE L'OFICINA D'ENTREGA O DEVOLUCIÓ

19.03.19 ... CORREOS ... PALMA ...

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR
NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR

FECHA / DATA 19-3-2019

...ATURA DEL RECEPTOR

INTENT **1er** INTENTO

*NIP Y FIRMA EMPLEADO**
*NIP I SIGNATURA EMPLEAT**

FECHA Y HORA / DATA I HORA
19-3-2019
18:10

ENTREGA DOMICILIARIA
LLIURAMENT A DOMICILI

☒	1. Entregado a Domicilio / Lliurament a Domicili	
	2. Dirección Incorrecta / Adreça Incorrecta	
	3. Ausente Reparto / Absent Repartiment	
	Se dejó aviso llegada en buzón / S'ha deixat avís de recepció a la bústia	
	4. Desconocido/a / Desconegut/da	
	5. Fallecido/a / Mort/a	
	6. Rehusado / Rebutjat	
	7. No se hace cargo / No es fa càrrec	

INTENTO **2º** INTENT

*NIP Y FIRMA EMPLEADO**
*NIP I SIGNATURA EMPLEAT**

FECHA Y HORA / DATA I HORA

OFICINA

*NIP Y FIRMA EMPLEADO**
*NIP I SIGNATURA EMPLEAT**

	8. Entregado / Lliurat
	9. No retirado / No retirat

* *Empleado/a que realiza y da fe del resultado de la entrega / Empleat que realitza i dóna fe del lliurament.*

ATENCION: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LIMITE • ATENCIO: NO SOBREPASSAR PER SOTA D'AQUEST LIMIT

07110711826

DILIGENCIA

En relación con el TRÁMITE del acta de inspección CSN-CAIB/AIN/01/RXPM-1066/2019, correspondiente a la inspección realizada en Palma, el 20/02/2019, el inspector que la suscribe declara,

Que el titular no ha expresado su conformidad o discrepancia con el contenido del acta, ni ha aportado documentación acreditativa de haber corregido las desviaciones, por ello procede APERCIBIR al titular de la instalación.