 COMISIÓN NACIONAL DE ENERGÍA <small>GARANTÍA DEL DESARROLLO SOSTENIBLE</small>	Dirección Nuclear Solicitud de Licencia Institucional de Operación (Rayos-X, Dental)	Código: FO DNU 052	
		Versión: 0	Página 1 de 4
		#SCD: 421	
		Fecha: 04/07/2013	

Fecha

Entidad

Dirección

Tel:	Fax:	Correo Electrónico:
------	------	---------------------

Tipo de equipo ☐ Periapical ☐ Panorámico ☐ Tomografía Otro:

Carta de solicitud de Licencia Institucional de Operación
(Dirigida al Presidente de la CNE, atención a la Dirección Nuclear)

Informe de Seguridad

a) Breve reseña de la instalación:


b) Describir los elementos de importancia para la seguridad de la instalación:

Para el operador:

☐ Barrera fija con visor. ☐ Biombo con visor. Otro medio utilizado:

Para el paciente:

☐ Mandil sin collarín. ☐ Mandil con collarín.

 COMISIÓN NACIONAL DE ENERGÍA <small>GARANTÍA DEL DESARROLLO SOSTENIBLE</small>	Dirección Nuclear Solicitud de Licencia Institucional de Operación (Rayos-X, Dental)	Código: FO DNU 052	
		Versión: 0	Página 2 de 4
		#SCD: 421	
		Fecha: 04/07/2013	

c) Datos de equipo(s) disponibles

Marca del Equipo		Marca del Equipo	
Modelo		Modelo	
Tipo de Equipo		Tipo de Equipo	
Número de Serie		Número de Serie	
kV máximo		kV máximo	
mA Máximo		mA Máximo	
Tiempo Máximo (s)		Tiempo Máximo (s)	
mAs Máximo		mAs Máximo	
Fabricante		Fabricante	

Carga de trabajo en cada sala de Rayos-X:

1.- Número de pacientes/semana:	2.- Número de pacientes/semana:
---------------------------------	---------------------------------


Marca del Equipo		Marca del Equipo	
Modelo		Modelo	
Tipo de Equipo		Tipo de Equipo	
Número de Serie		Número de Serie	
kV máximo		kV máximo	
mA Máximo		mA Máxim	
Tiempo Máximo (s)		Tiempo Máximo (s)	
mAs Máximo		mAs Máximo	
Fabricante		Fabricante	

En caso de disponer de más equipos, incluir hoja con los datos de los otros

Carga de trabajo en cada sala de Rayos-X:

1.- Número de pacientes/semana:	2.- Número de pacientes/semana:
---------------------------------	---------------------------------

d) Diagramar o anexas plano arquitectónico de la instalación, especificando sus dimensiones e indicando el uso de todos los locales colindantes a la(s) sala(s) de Rayos-X:

 COMISIÓN NACIONAL DE ENERGÍA <small>GARANTÍA DEL DESARROLLO SOSTENIBLE</small>	Dirección Nuclear Solicitud de Licencia Institucional de Operación (Rayos-X, Dental)	Código: FO DNU 052	
		Versión: 0	Página 3 de 4
		#SCD: 421	
		Fecha: 04/07/2013	

Señalar en el diagrama las paredes A, B, C y D

Barreras de la sala:


Paredes	Material	Espesor (cm)	Uso colindante
Pared A			
Pared B			
Pared C			
Pared D			
Puerta			

e) Personal Ocupacionalmente Expuesto:

Nombres y apellidos	Cargo	Número de Licencia Personal de Operación

f) Datos del Encargado de Protección Radiológica

Nombres y apellidos	Cargo	Número de Licencia Personal de Operación

 COMISIÓN NACIONAL DE ENERGÍA <small>GARANTÍA DEL DESARROLLO SOSTENIBLE</small>	Dirección Nuclear Solicitud de Licencia Institucional de Operación (Rayos-X, Dental)	Código: FO DNU 052	
		Versión: 0	Página 4 de 4
		#SCD: 421	
		Fecha: 04/07/2013	

g) Firma del representante de la entidad:

Nombre :	Cédula:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">Firma:</div> </div>	

Anexar a la documentación:

Acreditación de la personalidad jurídica de la entidad solicitante (RNC) (Si no ha sido ya presentada en la solicitud de Licencia Institucional de Construcción)
--