Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 28 11 2018 CIUDAD: Duitama Duitama.
NOMBRE DE LA NSTITUCIÓN: ESE. Hospital Regional Duitama.
DIRECCIÓN: AV. Americas Cra 35.
TELÉFONO 763 2323 FAX:
REPRESENTANTE LEGAL: Flor Alicia Cardenas.
FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ LA VISITA: Yoys Landaraba.

INFORMACIÓN LOCATIVA:
MATERIALES DE LAS PAREDES: Ladrillo Comun
MATERIAL DEL CIELO RASO: Placa Concreto
MATERIAL DE VENTANAS: Vidrio
MATERIAL DE PUERTAS: Vidrio Madera.

DISPOSICIÓN FÍSICA:
DIMENCIÓN DEL CUARTO: Varios
CUARTO OSCURO: Revelado digital
VESTIERES: SI
BAÑOS: SI.
SEÑALIZACIÓN: SI

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
MANDILES PLOMADOS: SI.
BLINDAJE DE PAREDES: SI
BLINDAJE DE PUERTAS: NO
PROTECCIÓN PARA PACIENTES: SI. Mandiles Plomados
TIEMPO INDICADO: SI

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES (Portatil) ARCO EN C.

MARCA: TOSHIBA MODELO: clearscope SERIE: 9TA097Z301
Kv 110 Ma 200 F.T. PLACAS SEMANA 10
CONO TIPO. N/A TALMER adecuado OBTURADOR SI
CERRAMIENTO DEL TUBO: ADECUADO SI INADECUADO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI NO

DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

PROFESIONALES	N°	Con Carnet	SI		NO
AUXILIARES	N°	Con Carnet	SI		NO
TÉCNICOS	N°	Con Carnet	SI		NO
TECNÓLOGOS	N° 5	Con Carnet	SI	X	NO

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

se tiene en cuenta los principios de protección radiológica. Tiempo, distancia, elementos de protección radiológica.

RECOMENDACIONES A CUMPLIR

Mantener en cumplimiento la norma de radioprotección

CONCEPTO TÉCNICO: FAVORABLE X DESFAVORABLE _____

FUNCIONARIO QUE PRÁCTICÓ LA VISITA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: X

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 28 11 2018 CIUDAD: Duitama.
NOMBRE DE LA NSTITUCIÓN: ESE Hospital Regional Duitama
DIRECCIÓN: Av. America Cra 38
TELÉFONO 7 63 2323 FAX:
REPRESENTANTE LEGAL: Flor Alba Cardenas
FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ LA VISITA: Yoys Landazabal

INFORMACIÓN LOCATIVA:
MATERIALES DE LAS PAREDES: Ladrillo - Cemento.
MATERIAL DEL CIELO RASO: Placa de Concreto
MATERIAL DE VENTANAS: Si
MATERIAL DE PUERTAS: Madera.

DISPOSICIÓN FÍSICA:
DIMENCIÓN DEL CUARTO: Varias
CUARTO OSCURO: Revelado digital
VESTIERES: Si
BAÑOS: Si.
SEÑALIZACIÓN: Si

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
MANDILES PLOMADOS: Si.
BLINDAJE DE PAREDES: Si
BLINDAJE DE PUERTAS: NO
PROTECCIÓN PARA PACIENTES: Mandiles plomados
TIEMPO INDICADO:

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES Portátil - Urgencias

MARCA: SIEMENS MODELO: POLYMOBILE SERIE: 03138516.
Kv 100 Ma 200 F.T. 2 Juegos PLACAS SEMANA 05
CONO TIPO. N/A TALMER adecuado OBTURADOR Si
CERRAMIENTO DEL TUBO: ADECUADO Si INADECUADO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI _____ NO _____

DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

PROFESIONALES	N°	Con Carnet	SI		NO
AUXILIARES	N°	Con Carnet	SI		NO
TÉCNICOS	N°	Con Carnet	SI		NO
TECNÓLOGOS	N° 5	Con Carnet	SI	X	NO

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Se tiene en cuenta los principios de la protección radiológica: Tiempo, distancia elementos de protección radiológica.

RECOMENDACIONES A CUMPLIR

Mantener en cumplimiento la norma de protección radiológica.

CONCEPTO TÉCNICO: FAVORABLE X DESFAVORABLE_____

FUNCIONARIO QUE PRÁCTICÓ LA VISITA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 28 11 2018 CIUDAD: Duitama.
NOMBRE DE LA NSTITUCIÓN: E.S.E Hospital Regional Duitama.
DIRECCIÓN: AV. Americas Cra-35.
TELÉFONO 7632323 FAX:
REPRESENTANTE LEGAL: Flor Alicia Gonzalez
FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ LA VISITA: Yoys Rondazal

INFORMACIÓN LOCATIVA:
MATERIALES DE LAS PAREDES: Ladrillo - Cemento
MATERIAL DEL CIELO RASO: Placa Concreto
MATERIAL DE VENTANAS: No hay.
MATERIAL DE PUERTAS: Madera - Lamina Plomo

DISPOSICIÓN FÍSICA:
DIMENCIÓN DEL CUARTO: 7,0 x 6,9
CUARTO OSCURO: Revelado digital.
VESTIERES: Si.
BAÑOS: Si.
SEÑALIZACIÓN: Si

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
MANDILES PLOMADOS: N/A.
BLINDAJE DE PAREDES: Si.
BLINDAJE DE PUERTAS: Si
PROTECCIÓN PARA PACIENTES: N/A
TIEMPO INDICADO: Si.

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES FONOGRAFO

MARCA: Toshiba MODELO: CGXG-010A SERIE: 1AA096Z431
Kv 120 Ma 300 F.T. PLACAS SEMANA 100
CONO TIPO. — TALMER — OBTURADOR Si
CERRAMIENTO DEL TUBO: ADECUADO Si INADECUADO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI NO

DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

PROFESIONALES	N°	Con Carnet SI		NO
AUXILIARES	N°	Con Carnet SI		NO
TÉCNICOS	N° 5	Con Carnet SI		NO
TECNÓLOGOS	N°	Con Carnet SI		NO

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

En la puerta de ingreso existe fuga de radiación ionizante dispersa

RECOMENDACIONES A CUMPLIR

1. Verificar el blindaje de la puerta de ingreso con el fin de contrarrestar la fuga de radiación ionizante

Nota: Pendiente con recomendación

CONCEPTO TÉCNICO: FAVORABLE_____ DESFAVORABLE_____

FUNCIONARIO QUE PRÁCTICÓ LA VISITA: [signature]

REPRESENTANTE LEGAL: X [illegible]

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 28 11 2018 CIUDAD: Paipa y Duitama
NOMBRE DE LA NSTITUCIÓN: ESE Hospital Regional Duitama
DIRECCIÓN: Av. America Cra 3N
TELÉFONO 7632323 FAX:
REPRESENTANTE LEGAL: Flor Alicia Cardenas
FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ LA VISITA: Yoys Londoño

INFORMACIÓN LOCATIVA:
MATERIALES DE LAS PAREDES: Ladrillo - Cemento
MATERIAL DEL CIELO RASO: Placa de Concreto
MATERIAL DE VENTANAS: No hay
MATERIAL DE PUERTAS: Madera - Plomo

DISPOSICIÓN FÍSICA:
DIMENCIÓN DEL CUARTO: 5,0 X 4,0 metros
CUARTO OSCURO: Revelado digital
VESTIERES: Si
BAÑOS: Si
SEÑALIZACIÓN: Si

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
MANDILES PLOMADOS: Si
BLINDAJE DE PAREDES: Si
BLINDAJE DE PUERTAS: Con lámina de plomo
PROTECCIÓN PARA PACIENTES:
TIEMPO INDICADO:

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES CONVENCIONAL

MARCA: TOSHIBA MODELO: RADREX SERIE: WZA0672150
Kv 150 Ma 500 F.T. 3.0mm PLACAS SEMANA 60
CONO TIPO. N/A TALMER Adecuado OBTURADOR Si
CERRAMIENTO DEL TUBO: ADECUADO Si INADECUADO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI NO

DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

PROFESIONALES	N°		Con Carnet	SI		NO
AUXILIARES	N°		Con Carnet	SI		NO
TÉCNICOS	N°		Con Carnet	SI		NO
TECNÓLOGOS	N°	5	Con Carnet	SI	X	NO

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Una vez realizada la evaluación ambiental no existe riesgo de exposición a la persona, encontrándose expuesta ni en el público

RECOMENDACIONES A CUMPLIR

Mantener en cumplimiento la norma de radioprotección

CONCEPTO TÉCNICO: FAVORABLE X DESFAVORABLE _____

FUNCIONARIO QUE PRÁCTICÓ LA VISITA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: X _____

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 28 11 2018 CIUDAD: Duitama.
NOMBRE DE LA NSTITUCIÓN: ESE. Hospital Regional Duitama
DIRECCIÓN: Av. los Americas Cra. 34
TELÉFONO 7632323 FAX:
REPRESENTANTE LEGAL: Flor Alba Cardenas
FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ LA VISITA: Yoys Rondon Ortiz

INFORMACIÓN LOCATIVA:
MATERIALES DE LAS PAREDES: Ladrillo Cemento
MATERIAL DEL CIELO RASO: Placa de concreto
MATERIAL DE VENTANAS: Vidrio
MATERIAL DE PUERTAS: Madera.

DISPOSICIÓN FÍSICA:
DIMENCIÓN DEL CUARTO: Varia.
CUARTO OSCURO: Revelado digital.
VESTIERES: SI
BAÑOS: SI.
SEÑALIZACIÓN: SI

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
MANDILES PLOMADOS: SI.
BLINDAJE DE PAREDES: SI
BLINDAJE DE PUERTAS: NO
PROTECCIÓN PARA PACIENTES: Mandiles plomados
TIEMPO INDICADO: SI

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES Portátil - Cirugia

MARCA: TOSHIBA MODELO: 1HE100L SERIE: W3A1287008
Kv 125 Ma 200 F.T. 3.0 mA PLACAS SEMANA 05
CONO TIPO. N/A TALMER Adecuado OBTURADOR SI
CERRAMIENTO DEL TUBO: ADECUADO SI INADECUADO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI NO

DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO

PROFESIONALES	N°	Con Carnet	SI	NO	
AUXILIARES	N°	Con Carnet	SI	NO	
TÉCNICOS	N°	Con Carnet	SI	NO	
TECNÓLOGOS	N° 5	Con Carnet	SI X	NO	

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO:SS-P31-F01
ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE EQUIPOS DE RAYOS X		FECHA: 31/Jul/2017

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

se maneja los principios de la protección radiológica tiempo, distancia y blindaje. elementos de protección personal.

RECOMENDACIONES A CUMPLIR

1. Cambiar el (capturado) cable del capturado por de mayor longitud. Minimo de 4 metros.

Nota: Pendiente con recomendación

CONCEPTO TÉCNICO: FAVORABLE_____ DESFAVORABLE_____

FUNCIONARIO QUE PRÁCTICÓ LA VISITA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: X _____