

CODIGO UNICO*	FORMULARIO ACELERADORES Y RADIOISOTOPOS			N° CARPETA*
	FORMULARIO	Cód: F-03-RS	Rev. 01	Vigencia: Julio 2020
(Los datos aquí consignados tienen carácter de declaración jurada)				

DATOS DEL EQUIPO					
UBICACIÓN					
TIPO <i>(marque con un cruz el tipo de equipo)</i>	ACELERADOR LINEAL		BRAQUITERAPIA BAJA TASA		BRAQUITERAPIA ALTA TASA
	PET	PET CON TOMOGRAFO	SPECTC	TOMOTERAPIA	BOMBA DE COBALTO
	INDUSTRIAL	INVESTIGACION	CROMATOGRAFO	CAMARA GAMMA	
MARCA				ENERGIA	
MODELO				LIC. DE OPERACIÓN (ARN)	
FUENTES Y ENERGÍAS UTILIZADAS <i>(NO APLICABLE A ACELERADORES)</i>					
RES. DE USO				PERMISO INDIVIDUAL (ARN)	

PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO (POE). <i>(Debe coincidir con los usuarios de dosimetro personal)</i>					
N°	DNI	APELLIDO	NOMBRE	TAREA	HORARIO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
Firma y sello Responsable de Uso

*Para ser completado por Radiofísica Sanitaria

Dr. Manuel Zavalla 3361- 1° Piso . Santa Fe. CP: 3000. Tel / fax: 0342-4572542. e-mail: radiofisica@santafe.gov.ar
San Lorenzo 849/851 - Entrepiso . Rosario. Santa Fe. CP: 2000. Tel / fax: 0341-4721107. e-mail: radiofiscarosario@santafe.gov.ar