

CODIGO UNICO*	FORMULARIO RAYOS X				N° CARPETA*
	FORMULARIO	Cód: F-02-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>	<input type="checkbox"/>	ANGIOGRAFO	<input type="checkbox"/>	ARCO EN C	<input type="checkbox"/>	DENSITOMETRO	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	INVESTIGACION	
	<input type="checkbox"/>	IRRADIADOR DE HEMOCOMPONENTES				<input type="checkbox"/>	LITOTRICA		<input type="checkbox"/>	MAMOGRAFO	
	<input type="checkbox"/>	MAMOGRAFO CON PUNCION MAMARIA			<input type="checkbox"/>	MAMOGRAFO CON TOMOSINTESIS					
	<input type="checkbox"/>	PORTATIL	<input type="checkbox"/>	RX	<input type="checkbox"/>	RX CON INTENSIFICADOR					
	<input type="checkbox"/>	RX SUSPENDIDO CON RIEL		<input type="checkbox"/>	RX RODANTE	<input type="checkbox"/>	SCANNER DE BULTO	<input type="checkbox"/>	SCANNER DE PERSONAS		
	<input type="checkbox"/>	TOMOGRAFO HELICOIDAL		<input type="checkbox"/>	TOMOGRAFO MULTISLICE	<input type="checkbox"/>	TOMOTERAPIA	<input type="checkbox"/>	TOMOGRAFO		
	<input type="checkbox"/>	TOMOGRAFO CONE BEAM		<input type="checkbox"/>	UNIDAD MOVIL	<input type="checkbox"/>	SIMULADOR	<input type="checkbox"/>	OTRO:		
MARCA							CORTES (SOLO TOMOGRAFOS)				
MODELO							N° SERIE:				
TIPO DETECTOR		<input type="radio"/>	ANALOGICO	<input type="radio"/>	DIGITAL DIRECTO		<input type="radio"/>	D. INDIRECTO	<input type="radio"/>	NO APLICA	
CHALECO PLOMADO:			<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	PLOMO EQUIVALENTE:			mm	
GAFAS PLOMADAS (SI CORRESPONDE):			<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	PLOMO EQUIVALENTE:			mm	
RES. DE USO							AUT. INDIVIDUAL:				

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