

Validación (Uso interno del CND)

GS-F01 (2020)

--

Datos de la Institución

(Rellenar en caso de **modificación**)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

En caso de ALTA o MODIFICACIÓN de más de una Institución Dosimétrica, adjúntense las páginas necesarias.

Datos del Titular o Director Gerente de la Institución <sup>(1) (2) (3)</sup>

(Uso interno del CND)

Nombre:	ID:
Correo electrónico:	
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Código postal:

Datos del responsable de la Protección Radiológica de la Institución <sup>(3) (4)</sup>

(Uso interno del CND)

Nombre:	ID:
Institución:	DNI/NIE:
Servicio o Unidad:	Cargo: <sup>(5)</sup>
Correo electrónico:	
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Código postal:

- (1) El Titular o Director Gerente de la Institución autoriza al responsable de la Protección Radiológica a la consulta del historial dosimétrico de los trabajadores de dicha Institución con fines de protección radiológica.
- (2) El Titular o Director Gerente de la Institución encomienda al responsable de la Protección Radiológica autorizar con su firma las posibles asignaciones o modificaciones de dosis en los casos de pérdida de información dosimétrica, de acuerdo con la instrucción del Consejo Seguridad Nuclear CSN-IT-DPR/03/17.
- (3) En caso de existir una autoridad previa, la nueva autoridad sustituirá a la anterior, cuyas facultades quedarán revocadas.
- (4) Al responsable de la Protección Radiológica se le proporcionará por email una clave de acceso a la web del CND. Por motivos de protección de datos no se admitirán correos electrónicos de uso compartido.
- (5) Rellénesse de acuerdo a los códigos indicados en la tabla adjunta.

Fecha:
Firmado: El Titular o Director Gerente
Nombre:

Fecha:
Firmado: El responsable de la Protección Radiológica
Nombre:

Fecha:
Firmado: El Director Gerente del CND
Nombre:

La utilización de este formulario implica la expresa y plena aceptación de la incorporación de los datos proporcionados a los ficheros del Centro Nacional de Dosimetría.

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

**Relación de tipos de Institución con su código**

- H Hospital
- A Centro de Atención Especializada
- C Centro de Atención Primaria
- N No sanitario
- X Otros: \_\_\_\_\_

**Relación de dependencias de la Institución con su código**

- CS Servicio de Salud o Consejería de Sanidad de:  
\_\_\_\_\_
- MS Ministerio de Sanidad
- PR Institución privada
- IN INGESA
- PC Protección Civil
- UN Universidades
- XX Otros: \_\_\_\_\_

**Relación de cargos con su código\***

- 00 Director/a Gerente
- 01 Director/a Médico/a
- 02 Jefe/a de Protección Radiológica
- 03 Radiofísico/a
- 04 Técnico/a de Protección Radiológica
- 05 Jefe/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 06 Médico/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 07 Técnico/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 08 Jefe/a de Servicio
- 09 Jefe/a de Sección
- 10 Jefe/a de Unidad
- 11 Médico/a
- 12 Personal de enfermería
- 13 Técnico/a de Imagen o Radioterapia
- 14 Personal administrativo
- 15 Otros: \_\_\_\_\_

\* Ésta es una tabla de cargos genérica. La legislación vigente define quién puede ejercer como responsable de Protección Radiológica de una Institución.