



**GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL MANUAL DE PROTECCIÓN  
RADIOLÓGICA**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

PRÁCTICA: Instalación, Servicio y Mantenimiento  
de equipos que contienen material  
radioactivo o que generan radiaciones  
ionizantes

FECHA: \_\_\_\_\_

REQUISITOS*	REQUERIDOS PARA AUTORIZACIÓN	CRITERIOS CUMPLIDOS	OBSERVACIONES
1. Descripción de la Instalación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Estructura organizativa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Introducción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Objetivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Organigrama	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Responsabilidades y Funciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Encargado de Protección Radiológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Personal Ocupacionalmente Expuesto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Otros: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Características técnicas de la(s) fuente(s) o equipo(s) que producen radiación ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Magnitud y unidades de la radiación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Principios Básicos de Protección Radiológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Limitación de Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Justificación de la Práctica <input type="checkbox"/> Optimización de la Protección <input type="checkbox"/> Restricción de Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6. Métodos prácticos de protección radiológica</b> <input type="checkbox"/> Tiempo <input type="checkbox"/> Distancia <input type="checkbox"/> Blindaje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7. Dosimetría Personal</b> <input type="checkbox"/> Procedimiento <input type="checkbox"/> Registros <input type="checkbox"/> Frecuencia <input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8. Vigilancia Radiológica por Área</b> <input type="checkbox"/> Procedimientos <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Esquema</li> <li><input type="radio"/> Fuente de radiación ionizante</li> <li><input type="radio"/> Instrumento</li> <li><input type="radio"/> Geometría</li> <li><input type="radio"/> Fecha</li> <li><input type="radio"/> Frecuencia</li> </ul> <input type="checkbox"/> Formulario o Registro <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Realizado Por</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9. Sistema de Calidad</b> <input type="checkbox"/> Introducción <input type="checkbox"/> Misión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Objetivos  <input type="checkbox"/> Alcance  <input type="checkbox"/> Pruebas de Control de Calidad <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Procedimientos</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Instrumento</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Materiales Utilizados</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Geometría</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Fecha</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Frecuencia</li> <li><input type="checkbox"/> Formulario o Registro</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Realizado Por</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>10. Incidentes y Accidentes</b>  <input type="checkbox"/> Procedimientos  <input type="checkbox"/> Nivel de Intervención  <input type="checkbox"/> Formulario o Registro <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Realizado por</li> <li><input type="checkbox"/> Fecha</li> </ul> <input type="checkbox"/> Escenarios de incidentes (mínimo 2)  <input type="checkbox"/> Equipo de Protección (Guantes, batas, botas, etc.)  <input type="checkbox"/> Equipo de Descontaminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>11. Capacitación y Adiestramiento de Personal</b>  <input type="checkbox"/> Programa <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Encargado de Protección Radiológica</li> <li><input type="checkbox"/> Ingeniero</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="radio"/> Técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nota: \*El Manual de Protección Radiológica debe ser entregado en versión original, completamente redactado en idioma español y firmado por el Encargado de Protección Radiológica de la instalación y el titular.

\*La Autoridad Reguladora podrá solicitar cualquier otra documentación que considere necesaria para la concesión de la autorización.