



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD RADIOLÓGICA



**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Optimización de la Protección	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Restricción de Dosis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Métodos prácticos de protección radiológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Tiempo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Distancia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blindaje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Dosimetría Personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Procedimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Registros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Proveedor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Vigilancia Radiológica por Área	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Procedimientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Esquema	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Fuente de radiación ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Geometría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Fecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Formulario o Registro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Realizado Por	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Sistema de Calidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Introducción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Misión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pruebas de Control de Calidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Procedimientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Materiales Utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Geometría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Fecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Formulario o Registro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
❖ Realizado Por	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Incidentes y Accidentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Procedimientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Nivel de Intervención	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Formulario o Registro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Realizado por	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Fecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Escenarios de incidentes (mínimo 2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Equipo de Protección (Guantes, batas, botas, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Equipo de Descontaminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Capacitación y Adiestramiento de Personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Programa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Encargado de Protección Radiológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○ Ingeniero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Técnico
 - Otro: _____
- Frecuencia

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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.