

**DATOS GENERALES DE LA INSTALACION (ENTIDAD) PARA
PROCEDER AL ALTA EN EL SERVICIO DE DOSIMETRIA**

- ◆ FECHA DE ALTA EN EL SERVICIO: _____

- ◆ TIPO DE INFORME SOLICITADO (GENERAL Y/O INDIVIDUAL): _____

- ◆ RAMA GENERICA DE LA INSTALACION (*): _____

- ◆ RAMA ESPECIFICA DE LA INSTALACION (*): _____

- ◆ NOMBRE DE LA INSTALACION (ENTIDAD): _____

- ◆ NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA INSTALACION: _____

- ◆ DIRECCION DE LA INSTALACION (ENTIDAD): _____

- POBLACION: _____ PROVINCIA: _____
- CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO: _____ FAX : _____

- ◆ NOMBRE DE LA EMPRESA EXPLOTADORA DE LA INSTALACION: _____

- ◆ C.I.F. DE LA EMPRESA: _____
- DIRECCION DE LA EMPRESA: _____
- POBLACION: _____ PROVINCIA: _____
- CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

- ◆ DATOS PARA USO INTERNO DE S.C.I.: (NO RELLENAR)
- Nº DE INSTALACION (ENTIDAD): _____

(*) CONSULTAR FORMATO Nº 676

CUMPLIMENTAR UNICAMENTE SI SE SOLICITA EL ALTA DE DOSIMETRIA DE AREA

- ◆ SI EL USO DE LOS DOSIMETROS DE AREA ES PARA ESTIMACION DE DOSIS A TRABAJADORES DE CATEGORIA B, INDICAR, POR CADA PUNTO DE MEDIDA, LO SIGUIENTE:

1- PUNTO DE MEDIDA

MARCAR LO QUE PROCEDA Y CUMPLIMENTAR:

- DOSIMETRO DE AREA FIJO (DAP): INDICAR EL N° DE SALA Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA:_____.
- DOSIMETRO DE PUESTO DE TRABAJO (DPT): INDICAR EL N° DE EQUIPO Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA (EQUIPO):_____.

2- PUNTO DE MEDIDA

MARCAR LO QUE PROCEDA Y CUMPLIMENTAR:

- DOSIMETRO DE AREA FIJO (DAP): INDICAR EL N° DE SALA Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA:_____.
- DOSIMETRO DE PUESTO DE TRABAJO (DPT): INDICAR EL N° DE EQUIPO Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA (EQUIPO):_____.

3- PUNTO DE MEDIDA

MARCAR LO QUE PROCEDA Y CUMPLIMENTAR:

- DOSIMETRO DE AREA FIJO (DAP): INDICAR EL N° DE SALA Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA:_____.
- DOSIMETRO DE PUESTO DE TRABAJO (DPT): INDICAR EL N° DE EQUIPO Y DESCRIPCION RESUMIDA DEL AREA (EQUIPO):_____.

- ◆ PARA OTROS USOS, INDICAR, POR CADA PUNTO DE MEDIDA, LO SIGUIENTE:

1- PUNTO DE MEDIDA

MARCAR LO QUE PROCEDA Y CUMPLIMENTAR:

- DOSIMETRO DE ZONA (DZ): INDICAR EL NOMBRE DE LA ZONA:_____.
- DOSIMETRO DE CONTROL (DC) CON RESTA DEL FONDO: INDICAR EL NOMBRE DEL PUNTO DE CONTROL:_____.
- DOSIMETRO DE CONTROL (DC) SIN RESTA DEL FONDO: INDICAR EL NOMBRE DEL PUNTO DE CONTROL:_____.

2- PUNTO DE MEDIDA

MARCAR LO QUE PROCEDA Y CUMPLIMENTAR:

- DOSIMETRO DE ZONA (DZ): INDICAR EL NOMBRE DE LA ZONA:_____.
- DOSIMETRO DE CONTROL (DC) CON RESTA DEL FONDO: INDICAR EL NOMBRE DEL PUNTO DE CONTROL:_____.
- DOSIMETRO DE CONTROL (DC) SIN RESTA DEL FONDO: INDICAR EL NOMBRE DEL PUNTO DE CONTROL:_____.