Govern de les Illes Balears

Conselleria de Comerç, Indústria i Energia
Direcció General d'Indústria

RAIGS X

Número d'expedient

[1] **Numero de registre de la Instal·lació**

TITULAR [2]

Nom.....
DNI o CIF..... Tel.....
Adreça.....
Població..... CP.....

TRAMITACIÓ [7]

□ Instal·lació Nova
□ Modificació de la instal·lació
□ Baixa de la instal·lació
□ Canvi de titular

REPRESENTANT I ADREÇA PER A NOTIFICACIONS [3]

Nom.....
Adreça.....
Població.....CP.....
Província.....
Tel.....

ACTIVITAT DE LA INSTAL·LACIÓ [8]

□ R. general
□ R. manescal
□ R.dental panoràmica
□ Equips mòbils
□ R. dental Intraoral
□ R. Podòloga
□ R. per densitometria òsea
□ Altres
□ TC
□ R. Intervencionista
□ R. Quirúrgica
□ Mamografia

EMPLAÇAMENT DE LA INSTAL·LACIÓ [4]

Adreça.....
Població.....CP.....
Tel.....
Matricula Vehicle.....

EMPRESA DE VENDA I ASSISTÈNCIA TÈCNICA [5]

Numero de registre.....
Nom.....
Adreça.....
Població.....CP.....

UNITAT TÈCNICA AUTORITZADA [6]

Numero de registre.....
Nom.....
Adreça .....
Població.....CP.....
Tel.....

DOCUMENTS QUE S'APORTEN [9]

□ Declaració dels titular sobre les previsions d'ús de la instal·lació i de les seves condicions de funcionament Annexes I. a) i I. b)

□ Certificació de l'empresa de venta i assistència tècnica que ha subministrat dels equips que garanteixi que aquests compleixen els requisits del l'article 7 del RD 1085/2009 Annex II

□ Certificació d'un UTPR o SPR que asseguri que els blindatges i la distribució de les sales que constitueixen la instal·lació son adequats als equips que alberguen segons la càrrega de feina i les zones limítrofes les sales

□ Document signat per ambdues parts del canvi de titular de la instal·lació de raigs X

□ Certificar de la retirada dels aparells que s'han donat de baixa emès per l'empresa de venta i assistència tècnica

Observacions.....
.....
.....
.....
.....
.....