

**MINISTERIO DE SALUD
AUTORIDAD NACIONAL DE REGULACIÓN SANITARIA
COMISIÓN NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RADIOLOGÍA VETERINARIA**

Departamento				Fecha:	
A. DATOS GENERALES					
Nombre del establecimiento					
Nombre del representante legal					
Dirección del establecimiento					
No Teléfono del			Cedula:		
Correo del establecimiento					
B. DOCUMENTOS A PRESENTAR					
Carta de solicitud de Autorización dirigida a la Autoridad Nacional de Regulación Sanitaria					
Persona Natural presentar copia de cédula RUC					
Copia notariada de personería jurídica o acta de constitución					
Copia de inscripción a la alcaldía					
Copia de cédula de identidad del representante legal					
Copia de licencia sanitaria del IPSA					
Dotación de equipos (Fabricante / Modelo / Serie /KV pico/mA máximo/ como se muestra en la tabla 1					
Propósito de la práctica					
Copia de planos del lugar donde se ubican los equipos, incluidas las áreas aledañas					
Dosimetría personal					
Instrucciones de emergencia en el uso del equipo					
Cronograma de mantenimiento del Equipo					
Carta de nombramiento del encargado de protección radiológica					
Procedimientos de trabajo: uso de blindajes (chaleco plomado, etc), distancia y tiempo, uso de dispositivos sostenedores de películas o de sostenedores de animales embarazadas y niños.					
Diplomas universitarios del médico veterinario, copia de cédula, acta de aptitud médica, copia de certificado de curso de protección radiológica, registro del IPSA					
Operadores: copia de título, copia de cédula y acta de aptitud médica, copia de certificado de curso de protección radiológica o copia de licencia para manejar el equipo de rayos X, registro del IPSA					
C. MOTIVO DE PRESENTACION DE SOLICITUD DE AUTORIZACION DE MANEJO DE EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIONES					
Solicitud		Renovación		Cambio de ubicación	
Comentarios del solicitante:					

Tabla 1. DESCRIPCIÓN DE DISPOSITIVOS GENERADORES DE RADIACIONES IONIZANTES

Fabricante	Modelo	No. Serie	Generación Máxima (kV, mA)	Uso	Ubicación

Nombre y Firma del Representante del Establecimiento