

	<b>REQUISITOS PARA HABILITACION DE EQUIPOS QUE USAN RADIACIONES IONIZANTES Y NO IONIZANTES USO MÉDICO</b>			Página 1 de 1
	<i>División Radiofísica Sanitaria - Departamento Fiscalización de Servicios de Salud Dirección General de Fiscalización Sanitaria - SIPROSA</i>			
	FORMULARIO	Código: FE-01-DRS	Rev. 17	

## **LÁSER – LUZ PULSADA INTENSA (IPL)**

- 1) Formulario FE-02-DRS (Institucional) firmado por el responsable de la institución.
- 2) Formulario FE-15-DRS (uno por equipo) firmado por el responsable de uso.
- 3) Pago de arancel por equipo. (ver tabla de aranceles)

### ***Responsables de Uso***

- 4) Copia de Autorización Individual de uso de Equipos Láser e IPL (Res 1271/01 y 1062/10).
- 5) Constancia de matrícula donde acredite la especialidad.

Copia Controlada