## **PLANILLA DE MEDICIONES**

(Los datos aquí consignados tienen carácter de Declaración Jurada)



## Dirección General de Fiscalización Sanitaria SIPROSA

FORMULARIO Cód: **FE-17-DRS** Rev. 09 Vig.: Oct 25



Página 1 de 1

EXPEDIENT	E Nº:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			DJA:		
r					IV	ACTA		••••
Equipo:		,						
Mediciones de Orientación		ón	T	Ī	T		Taga Dagia	
Tubo Rx	kV	mA	T (seg)	Instrumento	Ubicación del Instrumento Durante la Medición		Tasa Dosis µSv/h	obs
1000100							p. 0 1711	
	+							
							+	
Referencias		v/h : PO	<u> </u>	5 μSv/h : Públi	ico			
Conclusiones	S: 					7		
<b>-</b> !								
Equipo:	D!'	•						
Mediciones de Orientación			1				Tasa Dosis	l
Tubo Rx	kV	mA	T (seg)	Instrumento	Ubicación del Instrumento Durante la Medición		μSv/h	obs
	1							
	1							
	0	// 505	<u> </u>	- 0 // 0 // 1				
Referencias		/h : POE	<u> </u>	5 μSv/h : Públi	CO			
Conclusiones	i <b>.</b>							
Equipo:								
Mediciones de	Radiaci	ón						
Orientación	kV	mA	T (seg)	Instrumento	Ubicación del Instrumento Durante la Medición	Т	Tasa Dosis	obs
Tubo Rx	N.V	IIIA	i (seg)	mstrumento	Obicación del instrumento burante la Medición		μSv/h	ODS
Referencias	50 uSv	/h : POE		5 μSv/h : Públi	CO			
		7.1.1 02		5 <b>  6</b> 0 7 11 1 1 0 0 11				
Conclusiones								
Recibido por								
Recibido por:			Firm	na del Inspector	Firma del Inspector	Firma del Inspector		
Firma y Sello		_		Sello		Sello		-