





**2- DE LOS DETECTOR DE RADIACIÓN:**

MARCA / MODELO	No. DE SERIE	FECHA DE CALIBRACIÓN	OBSERVACIONES DEL FUNCIONAMIENTO							
			ESTADO FISICO		BATERÍAS		DISPLAY		BOTONES	
			<input checked="" type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>							

VERIFICAR SI LOS DETECTORES ENLISTADOS SON LOS MISMOS REGISTRADOS EN LA LICENCIA DE ESTE SITIO.

SI	NO	OBSERVACIONES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**3. ACCIONES**

PLATICA DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SOLICITUD DE LOS REPORTES DE MANTENIMIENTOS DE LOS EQUIPOS EMISORES DE RADIACIÓN IONIZANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**4. VERIFICACIONES**

DOCUMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN SEGURIDAD RADIOLÓGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INFORME DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE DETECTORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
REGISTRO DE DOSIMETRÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DICTÁMENES MÉDICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LEVANTAMIENTOS DE NIVELES DE RADIACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CERTIFICADOS CURSO POE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CERTIFICADOS CURSO DE OPERACIÓN DEL EGRI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CURSO DE REENTRENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE ANAM

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE PERSONAL QUE REALIZA LA AUDITORIA