



I. Condiciones de la medición

Fecha:	Hora:	Ubicación:
Pruebas al aire libre o en interiores: <input type="checkbox"/> En Aire Libre <input type="checkbox"/> En Interior de recinto	Descripción de prueba del objeto escaneado: <input type="checkbox"/> Tráiler <input type="checkbox"/> Vehículo tamaño compacto <input type="checkbox"/> Otro: _____	Precipitación: (Tipo o ninguno)
Temperatura: (°C)	Humedad relativa (%)	Velocidad del viento: (km/h)

II. Información del equipo

Fabricante:	Marca/Modelo	No. De Serie del equipo:	Fecha de fabricación:
Tipo de Sistema: <input type="checkbox"/> Modo Estacionario <input type="checkbox"/> Modo Móvil	Tipo de Fuente:	Características del tubo de Rayos – X: kVp: _____ mA: _____	Velocidad de Scan en Modo Vehículo: <input type="checkbox"/> Velocidad Baja (0.6 Km/h) <input type="checkbox"/> Velocidad Media (1.2 Km/h) <input type="checkbox"/> Velocidad Alta (2.4 Km/h)

III. Datos del detector de radiación

Marca/Modelo	Nº de serie:	Fecha de calibración:
Nivel de radiación de fondo: <input type="checkbox"/> $\mu Sv/hr$ _____ <input type="checkbox"/> $\mu R/hr$ _____		

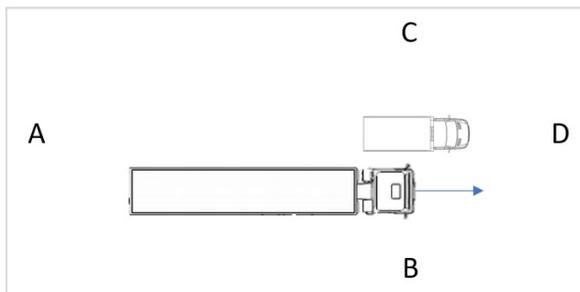
IV. Dimensiones del área controlada

Largo: _____ metros	Ancho: _____ metros
---------------------	---------------------

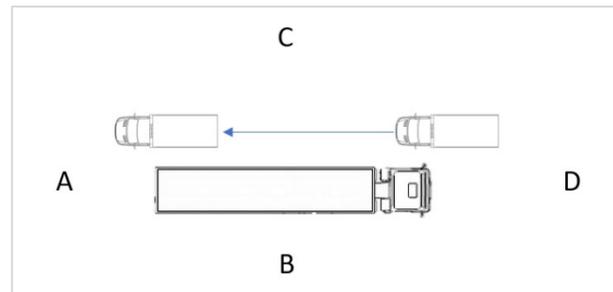


V. Cálculo de la dosis integrada.

Punto	Factor de Ocupación (<i>T</i>)	Dosis integrada por escaneo (<i>mSv</i>)	No. De escaneos máximos por hr	Horas de uso del equipo al año	Dosis al año (<i>mSv</i>)
A					
B					
C					
D					
F (Cuarto de Operación)					



MODO ESTACIONARIO



MODO MÓVIL

Figura 1. Esquema del Equipo en Ambos Modos de Operación

REALIZÓ:

Nombre y firma

Fecha

REVISÓ:

Nombre y firma

Fecha