

La auditoría dosimétrica postal para radioterapia del CND es una verificación la dosis absorbida en condiciones de referencia en haces de fotones de aceleradores lineales. El ejercicio consiste en la irradiación de dosímetros tipo OSL en agua en condiciones de referencia. La participación está limitada a un solo LINAC y como máximo a cinco haces de fotones por institución. Si está interesado en realizar una auditoría cumplimente esta solicitud y remítanosla a auditoriapostal.cnd@ingesa.sanidad.gob.es. Nos pondremos en contacto tras la evaluación de la solicitud.

Código de petición: (Uso interno)

Datos y dirección de la institución

Institución:		Código: (Uso interno)
Dirección:		CIF:
Ciudad:	Código postal:	Provincia:

Datos del solicitante / jefe/a o encargado/a de radiofísica

Nombre:	
Servicio:	
Teléfono:	E-mail:

Datos del personal radiofísico de contacto (si es diferente del anterior)

Nombre:	
Cargo:	
Teléfono:	E-mail:

Datos del acelerador lineal

Fabricante y modelo:			
Haces para participar en el estudio (máximo 5):			
Haz 1: fotones de Rayos X de alta energía	Energía (MV):	Con filtro aplanador	Sin filtro aplanador
Haz 2: fotones de Rayos X de alta energía	Energía (MV):	Con filtro aplanador	Sin filtro aplanador
Haz 3: fotones de Rayos X de alta energía	Energía (MV):	Con filtro aplanador	Sin filtro aplanador
Haz 4: fotones de Rayos X de alta energía	Energía (MV):	Con filtro aplanador	Sin filtro aplanador
Haz 5: fotones de Rayos X de alta energía	Energía (MV):	Con filtro aplanador	Sin filtro aplanador
El equipo ha participado previamente en algún ejercicio de auditoría dosimétrica:			
Sí	No	Organizador:	Año:

Datos necesarios para la realización del ejercicio

Para la realización del ejercicio se necesita un maniquí cuba de agua y un <i>holder</i> de cámara Roos (\varnothing 44 mm). Es por ello que necesitamos que nos indique si su centro dispone de:			
Maniquí cuba de agua para realizar la irradiación de los dosímetros:			
Sí	No	Modelo de cuba:	Marca:
<i>Holder</i> de cámara Roos:			
Sí	No	Modelo de <i>holder</i> :	Marca:

Fecha:

Firmado:

Nombre: _____

En atención a lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que el Responsable del Tratamiento de sus datos es el Centro Nacional de Dosimetría (CND), con NIF Q4677004F. La Finalidad del Tratamiento de datos personales es el alta de participante en ejercicio de auditoría postal dosimétrica, y la realización de tareas administrativas derivadas. Los datos han sido facilitados por usted. La base de legitimación de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento y el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Tratamos datos identificativos y profesionales. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo para la correcta ejecución del servicio, o el cumplimiento de obligaciones legales. Usted podrá acceder, corregir, eliminar, oponerse y solicitar la limitación de sus datos personales, así como conocer si es sujeto de decisiones automatizadas. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en Avenida Campanar 21, CP 46009, Valencia, España, o en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos; dpdcnd@ingesa.sanidad.gob.es

El CND está estudiando la posibilidad de organizar otros tipos de auditoría dosimétrica postal. Agradeceríamos que si es de su interés, nos cumplimente el siguiente formulario:

Auditoría tipo End-to-end para IMRT / VMAT

Estamos interesados en una auditoría postal dosimétrica para IMRT / VMAT:			
Sí	No		
Su centro ha participado previamente en algún ejercicio de este tipo:			
Sí	No	Organizador:	Año:

Auditoría de campos pequeños para SBRT / SRS

Estamos interesados en una auditoría de campos pequeños para SBRT / SRS:			
Sí	No		
Su centro ha participado previamente en algún ejercicio de este tipo:			
Sí	No	Organizador:	Año:

Auditoría para braquiterapia de alta tasa de dosis HDR

Estamos interesados en una auditoría para braquiterapia de alta tasa de dosis HDR:			
Sí	No		
Su centro ha participado previamente en algún ejercicio de este tipo:			
Sí	No	Organizador:	Año:
Disponemos de los siguientes equipos de carga diferida:			
Modelo:	Marca:	Fuente:	
Modelo:	Marca:	Fuente:	
Modelo:	Marca:	Fuente:	