

Validación (Uso interno del CND)

GS-F09 (2020)

--

Datos personales del trabajador

Apellidos:	Historia:	
Nombre:		DNI/NIE:

Datos del Servicio

Institución:	
Servicio:	Localidad:

Dosímetros de cuya dosis se solicita modificación <sup>(1)</sup>

Tipo dosimetría <sup>(2)</sup>					
Mes de uso					
Mes de asignación <sup>(3)</sup>					
$H_p(10)$ (mSv) <sup>(4)</sup>					
$H_p(0.07)$ (mSv) <sup>(4)</sup>					

Dosis propuestas

$H_p(10)$ (mSv)					
$H_p(0.07)$ (mSv)					
Justificación <sup>(5)</sup>					

- (1) De acuerdo con la instrucción técnica del Consejo de Seguridad Nuclear CSN-IT-DPR/03/17, en caso de irradiación accidental del dosímetro del trabajador o pérdida de información dosimétrica, el responsable de Protección Radiológica de la Institución podrá modificar las dosis leídas o administrativas respectivas, excepto si se superan los límites establecidos en la legislación vigente.
- (2) Indíquese: SOLAPA / MUÑECA / ANILLO / ABDOMEN / DELANTAL / CRISTALINO. Las dosimetrías de DELANTAL y CRISTALINO no generan dosis administrativas.
- (3) Indíquese TODOS si se propone un mismo valor para todas las asignaciones, en diferentes meses, por no envío reiterado del dosímetro de cuya dosis se solicita modificación.
- (4) Rellénese sólo en caso de modificación de dosis leída (no administrativa). La solicitud de modificación de dosis leída deberá ir acompañada de un informe elaborado por el responsable de Protección Radiológica de la Institución tras la correspondiente investigación a fin de constatar una irradiación accidental del dosímetro en la que el trabajador no se ha visto afectado.
- (5) Las dosis propuestas deberán ser justificadas de acuerdo a los códigos indicados en la tabla adjunta. Añádase el número de meses N a los códigos 01/N, 02/N y 03/N.

<p>Fecha:</p> <p>Firmado: El responsable de Protección Radiológica (o usuario delegado para Protección Radiológica)</p>  <p>Nombre:</p>	<p>Fecha:</p> <p>Firmado: El trabajador</p>  <p>Nombre:</p>
---	---

La utilización de este formulario implica la expresa y plena aceptación de la incorporación de los datos proporcionados a los ficheros del Centro Nacional de Dosimetría.

**Relación de justificaciones para las dosis propuestas con su código**

- 01/N Dosis mensual máxima en los últimos N meses para el trabajador/puesto de trabajo
- 02/N Dosis mensual media en los últimos N meses para el trabajador/puesto de trabajo
- 03/N Dosis mensual moda en los últimos N meses para el trabajador/puesto de trabajo
- 04 Dosis mensual estimada para el trabajador/puesto de trabajo
- 05 Dosis del mes anterior para el trabajador/puesto de trabajo
- 06 Dosis mensual leída con posterioridad
- 07 Trabajador no expuesto (baja/vacaciones/permiso ...)
- 08 Otras: \_\_\_\_\_