 <b>VNIVERSIDAD D SALAMANCA</b> <small>CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL</small>	<b>PROCEDIMIENTO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES</b>		<b>PPRL-304</b>
	Edición: 1	Fecha: 14 de octubre de 2013	Hoja 1 de 3
<b>PROCEDIMIENTO PARA LA PROTECCIÓN SANITARIA DE LOS TRABAJADORES CON EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES</b>			

## ANEXO I

### NOTIFICACIÓN PARA INSTALACIONES RADIATIVAS USAL

**DENOMINACIÓN DE LA INSTALACIÓN RADIATIVA:**

**UBICACIÓN:**

**Responsable de la I.R.:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_

**Supervisor/es de la I.R.:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_

**Operador/es de la I.R.:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ TIF: \_\_\_\_\_



**PROCEDIMIENTO PARA LA PROTECCIÓN SANITARIA DE LOS TRABAJADORES CON  
EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES**

**Clasificación de trabajadores expuestos:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_


Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría A  Categoría B  Dosis efectiva entre 1 mSv/año y 6 mSv/año

 <b>VNiVERSiDAD</b> <b>DSALAMANCA</b> <small>CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL</small>	<b>PROCEDIMIENTO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES</b>		<b>PPRL-304</b>
	Edición: 1	Fecha: 14 de octubre de 2013	Página 3 de 3
<b>PROCEDIMIENTO PARA LA PROTECCIÓN SANITARIA DE LOS TRABAJADORES CON EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES</b>			

Otros datos de interés:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma

Borrar todo

Imprimir formulario

**OFICINA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**  
**C/ Travesía, s/n 37008 SALAMANCA.-**