

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del trámite:</b>                                                                                         | Solicitar la Medición y evaluación de equipos de radiación (por equipo).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Descripción:</b>                                                                                                | Solicitar al Instituto de Salud Pública de Chile la evaluación en terreno de las condiciones y niveles de exposición a radiaciones ionizantes en una instalación, lo cuál determina el cumplimiento de estándares nacionales e internacionales de seguridad, también incluye, si corresponde, recomendaciones y posibilidades de mejora de las condiciones. Por otro lado, incluye la evaluación de los parámetros relevantes de control de calidad y de las prestaciones dependientes del equipamiento radiográfico.                                                                                                                                                      |
| <b>Beneficiarios</b>                                                                                               | A los explotadores o propietarios de instalaciones radiactivas de segunda categoría, con equipos de Rx.<br>Personas naturales y jurídicas. Instituciones públicas y privadas.<br><br>Se debe indicar claramente el lugar donde se realizará la medición y evaluación, ya que se realiza en el mismo lugar donde están ubicados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Documentos requeridos:</b>                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rut del contratante</li> <li>• Cancelar el arancel respectivo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Paso a paso como realizar el trámite:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>En oficina</b></li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Solicitar formalmente la medición o evaluación a través de carta o correo electrónico.</li> <li>2. Si es mediante carta, presentar carta o solicitud para cotización en la sección comercialización del Instituto de Salud Pública, Av. Marathon N°1000, Ñuñoa, Santiago.</li> <li>3. Cancelar el arancel respectivo según cotización entregada.</li> <li>4. Se realiza en la misma instalación que se requiere evaluar, razón por la cual se requiere el traslado de personal y equipamientos institucionales hasta el lugar.</li> <li>5. Por el resultado se emitirá un Informe completo de la evaluación realizada</li> </ol> |
| <b>Tiempo realización:</b>                                                                                         | Luego de la solicitud se evalúa la posibilidad en tiempo de efectuar el trabajo. Luego de concretado y conciliado la fecha de ejecución y comprobante del pago en Venta de la prestación, se realiza la misma en dependencia del tipo y N° de equipos a evaluar (promedio, 1 día/equipo). Luego se evalúan los datos y se presenta el informe, promedio 15 días.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Vigencia:</b>                                                                                                   | El análisis del levantamiento radiométrico se mantiene vigente, mientras no haya cambio de las condiciones que le dieron origen. Las evaluaciones de los indicadores de calidad tienen vigencia, entre 6 a 12 meses, según el indicador.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Costo:</b>                                                                                                      | Ver <a href="#">costo</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Información relacionada:</b>                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para más información Comunicarse con Oficina de Informaciones OIRS, Fonos 5755201 – 5755274- 5755285.</li> <li>• El horario de atención de la sección comercialización es de lunes a viernes de 08:30 a 13:00.<br/>Ver más información <a href="#">aquí</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Código interno: 5211003</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Marco legal:</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Reglamento</a> de Protección Radiológica, DS N°03/85</li> <li>• <a href="#">Reglamento</a> sobre Autorizaciones para Instalaciones Radiactiva o Equipos generadores de radiaciones Ionizantes, personal que se desempeña en ellas, u opere tales equipos y otras actividades afines.</li> </ul> |