

# SOLICITUD DE EVALUACION DOSIMETRIA PERSONAL EXTERNA

							Uso interno ISP						
							Nº Solicitud						
							Fecha de Ingreso						
I. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA													
Nombi	re o Razón Social:												
RUT:													
Dirección													
Ciudad													
Teléfono de contacto													
II. I	DENTIFICACION DEL SOLIC	CITANTE											
Nombi	re												
RUT													
Cargo													
Teléfono de contacto													
Correo Electrónico													
III. T	TIPO DE SERVICIO												
1	1. Solicita evaluación de l	Solicita evaluación de los requisitos para prestar el servicio de dosimetría personal externa.											
2	2. Solicita evaluación para cambio del responsable técnico												
3	3. Solicita evaluación para implementación de nueva técnica												
Especificar nombre de la técnica													
IV. ¿Declara conocer los requisitos correspondientes a la evaluación que está solicitando?													
	Sí		No										
			_		Firma del solicitante								



# SOLICITUD DE EVALUACION DOSIMETRIA PERSONAL EXTERNA

## INSTRUCCIONES:

- 1. Presente esta solicitud en la Sección Ventas del ISP, ubicada en Av. Marathon #1000, Ñunoa- Santiago.
- 2. En el caso de servicios de regiones distintas a la región metropolitana:
  - a. Hacer llegar esta solicitud vía correo electrónico a ncorsi@ispch.cl. con el pago correspondiente.
  - b. Para el pago pueden consultarlos en nuestra página web www.ispch.cl,
  - c. Hacer depósito en CUENTA CORRIENTE del Banco Estado Nº 9507256 a nombre del Instituto de Salud Pública de Chile, por el valor de la prestación que soliciten y enviarlo junto a la solicitud por correo electrónico.
  - d. En el mismo correo electrónico deben indicar claramente los datos de facturación: RUT, Razón Social, giro y dirección.
- 3. Cancele el arancel correspondiente según:
  - a. Código 5211012: Si solicita evaluación de los requisitos para prestar el servicio de dosimetría personal externa
  - b. Código 5211034: Si solicita evaluación para cambio del Responsable Técnico o evaluación para implementación de nueva técnica
- 4. Acompañe esta solicitud con la siguiente documentación:

En caso de solicitar:

#### a) Evaluación de los requisitos para prestar el servicio de dosimetría personal externa.

La información que se detalla en el documento "Requisitos Administrativos y Técnico para los servicios de Dosimetría Personal Externa".

Entregar 20 dosímetros en la Sección Radiaciones Ionizantes y No Ionizantes, del Departamento Salud Ocupacional.

# b) Evaluación para cambio del Responsable Técnico

La información que se detalla en el punto 5.2 del documento "Requisitos Administrativos y Técnico para los servicios de Dosimetría Personal Externa"

## c) Evaluación para implementación de nueva técnica

La documentación señalada en el punto 6 del documento "Requisitos Administrativos y Técnicos para los Servicios de Dosimetría Personal Externa".

Entregar 20 dosímetros en la Sección Radiaciones Ionizantes y No Ionizantes, del Departamento Salud Ocupacional.

HORARIO DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A 13:00 HORAS