

Trámite Normal

INSTALACIONES RADIATIVAS

Nº	INFORME	SOLICITANTE O TITULAR	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
135	AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO	Nombre Titular: HOSPITAL RECOLETAS PONFERRADA Localidad: PONFERRADA (LEÓN) IRA-3501 Referencia informe técnico: CSN/IEV/PM/IRA-3501/22 Fecha Solicitud: 24-05-2021	Solicitan autorización de funcionamiento para: - Acelerador lineal de electrones de la marca Varian Medical Systems, modelo TrueBeam.	La especificación 12ª requiere la comunicación al CSN, previa a la Notificación de Puesta en Marcha. La especificación 15º requiere control de los niveles de radiación durante el primer año de funcionamiento del acelerador lineal.