**FORMATO DE USO DE RADIACIONES IONIZANTES**

***III. PROCEDIMIENTOS GENERALES***

|  |
| --- |
| **1. Describa el tipo de Radiación ionizante a utilizar:**Mencione: |
| **2. ¿Tipo de exposición?**Mencione: |
| **3. Si aplica, ¿Qué tipo de exposición interna se tendrá?** Mencione: |
| **4. Si aplica, ¿Qué tipo de exposición interna externa**Mencione: |
| **5. Mencione los principales riesgos de la exposición a la radiación ionizante:**Mencione: |
| **6.Describa las posibles consecuencias de la exposición a largo plazo**Mencione: |
| **7.Señale las medidas de prevención de exposiciones a las radiaciones ionizantes que se seguirán durante este protocolo:** Mencione: |

***IV. INSTALACIONES***

*Enliste las áreas donde se realizará el estudio.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratorio** | **Procedimientos** | **Nombre**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Adjunte la Constancia de Evaluación del Laboratorio por parte de la Coordinación de Seguridad e Higiene como evidencia actualizada.*

***V. PREVENCIÓN DE EXPOSICIONES Y MEDIDAS DE CONTENCIÓN***

*Señale las medidas de prevención de exposiciones al material radiológico ionizante que se seguirán durante este protocolo.*

**1. Equipo de Protección Personal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Región anatómica** | **Equipo** |
| **Cabeza** |  |
| **Ojos y cara** |  |
| **Oídos** |  |
| **Aparato respiratorio** |  |
| **Extremidades superiores** |  |
| **Tronco** |  |
| **Extremidades inferiores** |  |
| **Otro** |  |
| *Explique brevemente las razones de su selección de equipo de protección personal.* |

**2. Equipos de contención primaria**

*(Ejemplo: blindaje, distancia de la radiación, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

***VI.SALUD OCUPACIONAL***

*De acuerdo a la NOM-012-STPS-2012, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizantes*

1. **Explique el programa de garantía de calidad del programa de protección radiológico que manejan:**
2. **¿Se cuenta con un programa de seguridad y protección radiológica?** *Explique:*
3. **¿Se cuenta con un programa de vigilancia a la salud?** *Explique:*
4. **¿Se cuenta con un plan de atención a emergencias radiológicas?** *Explique:*
5. **¿Cuentan con personal registrado ante la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardas?** *Debe especificar qué persona del equipo de investigación cuenta con este registro.*

***VII. ENTRENAMIENTO***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ¿El personal involucrado en el estudio cuenta con cursos de entrenamiento o experiencia en el manejo y protección contra radiaciones ionizantes?** *Especifique cuál(es):* | Si/No |
| **2. ¿El personal involucrado en el estudio requiere de más entrenamiento para garantizar la seguridad personal, de los compañeros de trabajo y del medio ambiente?** Mencione: | Si/No |

***VI. COMENTARIOS***

**1. Incluya otra información relevante para ser considerada por el Comité de Bioseguridad.**

|  |
| --- |
|  |

***VII. DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL***

***Estoy consciente y me haré responsable de que todo el personal así como cualquier persona externa involucrada en esta investigación contará con todas las medidas actuales de protección a la radiación ionizante, siguiendo los procedimientos y utilizando el equipo de protección personal adecuado que solicitan las regulaciones nacionales aplicables. Además, cumpliré lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | **FIRMA** | **FECHA** |
|  |  |  |