



## INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL “**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CIERRE DE INSTALACIONES CON FUENTES DE RADIACIÓN**” (F03)

- Para realizar las actividades de cierre de una instalación se requiere de la *autorización de cierre de instalaciones con fuentes de radiación* por parte del Ministerio de Salud. El formulario F03 se debe presentar para solicitar dicha autorización.
- En aquellos espacios en los que la información que solicita el formulario F03 no aplica para el solicitante, se debe marcar o indicar “No aplica”.

### 1. DATOS GENERALES DE LA INSTALACIÓN A CERRAR

- 1.1. Tipo de instalación.** Marcar el tipo de instalación conforme a la clasificación de instalaciones del Anexo III del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”. Marcar solamente una de las cinco opciones: Tipo I, Tipo II, Tipo III, Tipo IV y Tipo V.  
Para marcar una de las casillas en el documento electrónico, se debe dar “click” derecho sobre la casilla y seleccionar “Propiedades” en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana “Opciones de campo de formulario con casilla de verificación”. En la sección “Valor predeterminado” de esta ventana, se debe seleccionar la opción “Activada” y dar “Aceptar”. De este modo la casilla queda seleccionada.
- 1.2. Clase de instalación.** Indicar la clase de instalación conforme a la clasificación de instalaciones del Anexo III del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”. Se debe indicar el número y el texto correspondiente.  
Ejemplos:  
“12 – Instalación de radiografía industrial con fuentes radiactivas”  
“1 – Instalación con sistemas radiológicos convencionales, fijos, móviles o portátiles, para diagnóstico, de uso médico”  
“6 – Instalación con sistemas radiológicos tomográficos de uso veterinario”  
“2 – Instalación con sistemas radiológicos de uso odontológico extraoral”  
“5 – Instalación con medidores industriales, fijos, que utilizan fuentes radiactivas selladas de baja actividad”  
“1 – Instalación con equipos de fluorescencia de rayos X”
- 1.3. Nombre comercial de la instalación.** Indicar claramente el nombre de fantasía o comercial de la instalación para la cual se solicita la autorización de cierre. Si la instalación no tiene nombre comercial, en el caso de ser una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario; en el caso de ser una persona jurídica, anotar la razón social.
- 1.4. Número de Autorización de Operación.** Indicar el número de la resolución de la Autorización de Operación que fue otorgada a la instalación por la Unidad de Protección Radiológica o la Dirección de Área Rectora de Salud del Ministerio de Salud. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.
- 1.5. Nombre o razón social.** En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario de la instalación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
- 1.6. Cédula física o jurídica.** Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
- 1.7. Provincia.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, la provincia donde se ubica la instalación.
- 1.8. Cantón.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el cantón donde se ubica la instalación.
- 1.9. Distrito.** Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el distrito donde se ubica la instalación.
- 1.10. Dirección exacta de la instalación.** Indicar la dirección de la instalación señalando puntos de referencia, distancias, calles, avenidas, nombre de la localidad y cualquier otra seña que permita ubicar correctamente el lugar.
- 1.11. Teléfono(s).** Indicar el(los) número(s) telefónico(s) de la instalación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
- 1.12. Correo(s) electrónico(s).** Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) de la instalación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, PROPIETARIO O TITULAR DE LA INSTALACIÓN A CERRAR

- 2.1. Nombre del representante legal, propietario o titular.** Indicar el nombre y apellidos del representante legal, propietario o titular de la instalación. Esta persona es quien debe firmar el formulario en la sección 9.

- 2.2. Número de documento de identidad.** Indicar el número del documento de identidad (cédula o Dimex) vigente del representante legal, propietario o titular de la instalación.
- 2.3. Teléfono(s).** Indicar el(los) número(s) telefónico(s) del representante legal, propietario o titular de la instalación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
- 2.4. Correo electrónico.** Indicar el correo electrónico del representante legal, propietario o titular de la instalación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

### 3. INFORMACIÓN SOBRE EL CIERRE

#### 3.1. Motivo del cierre

Indicar el motivo por el cual se realizará el cierre de la instalación.

#### 3.2. Fecha de finalización de las actividades de cierre

Indicar la fecha (día, mes y año: dd/mm/aaaa) en la que se prevé finalizar las actividades de cierre de la instalación.

## 4. DATOS DE LOS MATERIALES O RESIDUOS RADIATIVOS Y GENERADORES DE RADIACIÓN

### MATERIALES O RESIDUOS RADIATIVOS

#### 4.1. Fuentes radiactivas no selladas, materiales u objetos contaminados con materiales radiactivos, materiales básicos

Se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas no selladas, materiales u objetos contaminados con materiales radiactivos y/o materiales básicos que se encuentran o almacenan en la instalación a cerrar. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todas las fuentes no selladas, materiales u objetos contaminados con materiales radiactivos y/o materiales básicos, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

Si en la instalación no se encuentran o almacenan fuentes radiactivas no selladas, materiales u objetos contaminados con materiales radiactivos y/o materiales básicos, se debe marcar "No aplica". Para marcar la casilla "No aplica" en el documento electrónico, se debe dar "click" derecho sobre la casilla y seleccionar "Propiedades" en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana "Opciones de campo de formulario con casilla de verificación". En la sección "Valor predeterminado" de esta ventana, se debe seleccionar la opción "Activada" y dar "Aceptar". De este modo la casilla queda seleccionada.

<b>Descripción.</b>	Indicar una descripción breve de la fuente radiactiva no sellada, material u objeto contaminado con materiales radiactivos y/o material básico.
<b>Radioisótopo(s).</b>	Indicar el(los) radioisótopo(s) utilizando el símbolo químico y el número másico. Ejemplo: Para el yodo 131 se indica "I-131".
<b>Actividad.</b>	Indicar la actividad de la fuente radiactiva no sellada, material u objeto contaminado con materiales radiactivos y/o material básico La actividad se debe expresar en becquerelios (Bq), con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo al orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
<b>Forma física.</b>	Indicar la forma física de la fuente radiactiva no sellada, material u objeto contaminado con materiales radiactivos y/o material básico: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólido</li> <li>• Líquido</li> <li>• Gas</li> </ul>

#### 4.2. Fuentes radiactivas selladas

Se deben indicar TODAS las fuentes radiactivas selladas que se encuentran o almacenan en la instalación. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todas las fuentes radiactivas selladas, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

Si en la instalación no se encuentran o almacenan fuentes radiactivas selladas, se debe marcar "No aplica". Para marcar la casilla "No aplica" en el documento electrónico, se debe dar "click" derecho sobre la casilla y seleccionar "Propiedades" en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana "Opciones de campo de formulario con casilla de verificación". En la sección "Valor predeterminado" de esta ventana, se debe seleccionar la opción "Activada" y dar "Aceptar". De este modo la casilla queda seleccionada.

<b>Radioisótopo.</b>	Indicar el radioisótopo utilizando el símbolo químico y el número másico. Ejemplo: Para el cesio 137 se indica "Cs-137".
----------------------	--

<b>Fabricante o marca.</b>	Indicar el fabricante o marca de la fuente radiactiva sellada. En caso de que la fuente radiactiva sellada esté contenida dentro de un equipo o dispositivo, favor NO anotar la marca o fabricante de dicho equipo, o dispositivo (esta información se indica en la sección 4.2.1 del formulario).
<b>Modelo.</b>	Indicar el modelo de la fuente radiactiva sellada. En caso de que la fuente radiactiva sellada esté contenida dentro de un equipo o dispositivo, favor NO anotar el modelo de dicho equipo, o dispositivo (esta información se indica en la sección 4.2.1 del formulario).
<b>Número de serie.</b>	Indicar el número de serie de la fuente radiactiva. En caso de que la fuente radiactiva sellada esté contenida dentro de un equipo o dispositivo, favor NO anotar el número de serie de dicho equipo, o dispositivo (esta información se indica en la sección 4.2.1 del formulario).
<b>Actividad.</b>	Indicar la actividad de la fuente radiactiva sellada expresada en becquerelios (Bq) con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo al orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).
<b>Fecha de la actividad.</b>	Indicar la fecha (día, mes y año: dd/mm/aaaa) en la que la fuente radiactiva sellada tenía la actividad que se indicó en el espacio "Actividad".

#### 4.2.1. Contenedores o equipos que contienen las fuentes radiactivas selladas

Se deben indicar TODOS los equipos o dispositivos que contienen a las fuentes radiactivas selladas que se encuentran o almacenan en la instalación. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todos los equipos o dispositivos que contienen las fuentes radiactivas, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

<b>Número(s) de serie la(s) fuente(s) que contiene.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie de la(s) fuente(s) radiactiva(s) que contiene el equipo o dispositivo. <b>Los números deben coincidir con los números de serie indicados en el espacio "Número de serie" de la sección 4.2 del formulario.</b>
<b>Tipo de equipo</b>	Indicar el tipo de equipo o dispositivo que contiene la fuente radiactiva: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Irradiador, no autoblandado</li> <li>• Irradiador, autoblandado</li> <li>• Equipo de teleterapia</li> <li>• Equipo de braquiterapia</li> <li>• Equipo de radiografía industrial</li> <li>• Equipo de perfilaje de pozos</li> <li>• Irradiador de elementos o dosímetros termoluminiscentes</li> <li>• Equipo de análisis</li> <li>• Equipo de laboratorio</li> <li>• Equipo de medición para draga</li> <li>• Medidor de densidad</li> <li>• Medidor de densidad y humedad</li> <li>• Medidor de espesor</li> <li>• Medidor de nivel</li> <li>• Medidor de nivel de carga</li> <li>• Detector de humedad</li> <li>• Eliminador de estática</li> <li>• Pararrayos</li> </ul> <p>En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de equipo o dispositivo.</p>
<b>Fabricante o marca.</b>	Indicar el fabricante o marca del equipo o dispositivo que contiene la fuente radiactiva sellada.
<b>Modelo.</b>	Indicar el modelo del equipo o dispositivo que contiene la fuente radiactiva.
<b>Número de serie.</b>	Indicar el número de serie del equipo o dispositivo que contiene la fuente radiactiva.
<b>Capacidad máxima.</b>	Indicar la actividad máxima que puede contener el equipo o dispositivo que contiene la fuente radiactiva expresada en becquerelios (Bq) con el prefijo y el símbolo apropiado del Sistema Internacional (SI) de acuerdo con el orden de magnitud (kBq, MBq, GBq, TBq).

## GENERADORES DE RADIACIÓN

#### 4.3. Equipos de rayos X

Se deben indicar TODOS los equipos de rayos X que se encuentran o almacenan en la instalación. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todos los equipos de rayos X, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

Si en la instalación no se encuentran o almacenan equipos de rayos X, se debe marcar "No aplica". Para marcar la casilla "No aplica" en el documento electrónico, se debe dar "click" derecho sobre la casilla y seleccionar "Propiedades" en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana "Opciones de campo de formulario con casilla de verificación". En la sección "Valor predeterminado" de esta ventana, se debe seleccionar la opción "Activada" y dar "Aceptar". De este modo la casilla queda seleccionada.

<b>Tipo de equipo de rayos X.</b>	<p>Indicar el tipo de equipo de rayos X:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis – Detección de explosivos o narcóticos</li> <li>• Análisis – Difractómetro</li> <li>• Análisis – Equipo de análisis mediante fluorescencia de rayos X</li> <li>• Análisis – Equipo de análisis o laboratorio</li> <li>• Fluoroscopia – Arco en C (Angiografía)</li> <li>• Fluoroscopia – Arco en C (Litotriptor)</li> <li>• Fluoroscopia – Arco en C (mini)</li> <li>• Fluoroscopia – Arco en C (portátil, fijo)</li> <li>• Fluoroscopia – Tubo bajo mesa</li> <li>• Fluoroscopia – Tubo sobremesa</li> <li>• Industrial – Equipo de escaneo corporal</li> <li>• Industrial – Equipo para detección, escaneo o inspección para control de calidad o control de procesos</li> <li>• Industrial – Equipo para inspección de equipaje, mercancías, paquetería o correspondencia</li> <li>• Industrial/Investigación – Irradiador de rayos X autoblandado</li> <li>• Industrial – Medidor de espesor</li> <li>• Industrial – Medidor de nivel</li> <li>• Industrial – Medidor de nivel de carga</li> <li>• Industrial – Radiografía industrial</li> <li>• Mamografía – Mamografía 2D</li> <li>• Mamografía – Mamografía 3D (tomosíntesis)</li> <li>• Odontológico – Cefalométrico</li> <li>• Odontológico – Intraoral, fijo</li> <li>• Odontológico – Intraoral, móvil</li> <li>• Odontológico – Intraoral, portátil</li> <li>• Odontológico – Panorámico</li> <li>• Odontológico – Panorámico/Cefalométrico</li> <li>• Odontológico – Tomografía de haz cónico (CBCT)</li> <li>• Radiografía – Radiografía general, fijo</li> <li>• Radiografía – Radiografía general, móvil</li> <li>• Radiografía – Radiografía general, portátil</li> <li>• Radiografía – Radiografía/Fluoroscopia (R&amp;F)</li> <li>• Radiografía – Densitómetro óseo</li> <li>• Terapia – Braquiterapia electrónica</li> <li>• Terapia – Terapia superficial</li> <li>• Tomografía – PET/CT</li> <li>• Tomografía – Simulación</li> <li>• Tomografía – SPECT/CT</li> <li>• Tomografía – Tomografía general</li> <li>• Tomografía – Tomografía/Fluoroscopia (Arco-O)</li> <li>• Veterinario – Fluoroscopia</li> <li>• Veterinario – Radiografía</li> <li>• Veterinario – Tomografía</li> </ul> <p>En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de equipo de rayos X.</p>
<b>Fabricante o marca.</b>	Indicar el fabricante o la marca del equipo de rayos X.
<b>Modelo.</b>	Indicar el modelo del equipo de rayos X.
<b>Número de serie.</b>	Indicar el número de serie del equipo de rayos X.

#### 4.4. Aceleradores de partículas

Se deben indicar TODOS los aceleradores de partículas que se encuentran o almacenan en la instalación. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todos los aceleradores de partículas, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

Si en la instalación no se encuentran o almacenan aceleradores de partículas, se debe marcar “No aplica”. Para marcar la casilla “No aplica” en el documento electrónico, se debe dar “click” derecho sobre la casilla y seleccionar “Propiedades” en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana “Opciones de campo de formulario con casilla de verificación”. En la sección “Valor predeterminado” de esta ventana, se debe seleccionar la opción “Activada” y dar “Aceptar”. De este modo la casilla queda seleccionada.

<b>Tipo de acelerador.</b>	<p>Indicar el tipo de acelerador de partículas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico – Acelerador lineal (gantry)</li> <li>• Médico – Acelerador lineal (brazo robótico)</li> <li>• Médico – Acelerador lineal (radioterapia intraoperatoria)</li> <li>• Industrial – Acelerador de partículas para escaneo de contenedores de carga (betatrón)</li> <li>• Industrial – Acelerador de partículas para escaneo de contenedores de carga (lineal)</li> <li>• Industrial/Investigación – Acelerador lineal</li> <li>• Industrial/Investigación – Betatrón</li> <li>• Industrial/Investigación – Ciclotrón</li> <li>• Veterinario – Acelerador lineal</li> </ul> <p>En caso de que no sea ninguno de los anteriores, especificar el tipo de acelerador.</p>	
<b>Fabricante o marca.</b>	Indicar el fabricante o la marca del acelerador de partículas.	
<b>Modelo.</b>	Indicar el modelo del acelerador de partículas.	
<b>Número de serie.</b>	Indicar el número de serie del acelerador de partículas.	
<b>Tipo de partículas.</b>	<p>Indicar el tipo de partículas del acelerador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Electrones</li> <li>• Fotones</li> <li>• Iones de deuterio</li> <li>• Protones</li> <li>• Antiprotones</li> <li>• Positrones</li> </ul>	
<b>Energías.</b>	<b>MeV.</b>	Indicar la energía máxima de operación del haz de partículas, expresada en MeV.
	<b>MV (fotones).</b>	Indicar la energía máxima de operación del haz de fotones, expresada en MV.

## 5. DATOS DE LOS EQUIPOS DETECTORES DE RADIACIONES IONIZANTES UTILIZADOS DURANTE EL CIERRE DE LA INSTALACIÓN

Esta sección solamente debe ser llenada cuando la instalación es **Tipo I, clases 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 15, 16 y 17, Tipo II, clases 3, 10, 11, 13 y 14, Tipo IV, clases 4, 5 y 6 o Tipo V, clases 2, 3, 4 y 6.** Se deben indicar TODOS los equipos detectores de radiaciones ionizantes que serán utilizados en la instalación durante las actividades de cierre. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todos los equipos detectores de radiaciones ionizantes, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

<b>Tipo de equipo.</b>	Indicar el tipo de equipo: <ul style="list-style-type: none"><li>• Monitor de área portátil</li><li>• Monitor de área fijo</li><li>• Monitor de superficie</li><li>• Activímetro</li><li>• Contador de pozo</li><li>• Monitor de contaminación (manos y/o pies)</li></ul>
<b>Tipo de detector.</b>	Indicar el tipo de detector: <ul style="list-style-type: none"><li>• Geiger-Müller</li><li>• Cámara de ionización</li><li>• Contador proporcional</li><li>• Estado sólido</li><li>• Centelleo</li></ul>
<b>Fabricante o marca.</b>	Indicar el fabricante o marca del equipo detector de radiaciones ionizantes.
<b>Modelo.</b>	Indicar el modelo del equipo detector de radiaciones ionizantes.
<b>Número de serie.</b>	Indicar el número de serie del equipo detector de radiaciones ionizantes.
<b>Fecha de la última calibración.</b>	Indicar la fecha (día, mes y año: dd/mm/aaaa) de la última calibración del equipo detector de radiaciones ionizantes.

## 6. PERSONAL DE LA INSTALACIÓN

### 6.1. Cantidad total de trabajadores que participan en el cierre de la instalación

Indicar el número total de trabajadores que participarán en las actividades de cierre de la instalación.

### 6.2. Datos del personal

Se deben indicar TODOS los trabajadores que participarán en las actividades de cierre de la instalación, directa o indirectamente relacionados con la seguridad radiológica. Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar a todos los trabajadores, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

<b>Nombre completo.</b>	Indicar nombre y apellidos del trabajador.
<b>Número de identificación.</b>	Indicar el número de cédula o Dimex del trabajador.
<b>POE.</b>	Marcar con una equis (X): Sí: Si se trata de un trabajador ocupacionalmente expuesto. No: Si no es un trabajador ocupacionalmente expuesto.

### 6.3. Nombre del Responsable de la Protección Radiológica

Indicar el(los) nombre(s) y apellidos del(los) Responsable(s) de la Protección Radiológica (RPR) durante las actividades de cierre de la instalación. El RPR debe estar incluido en la lista de empleados de la sección 6.2 del formulario.

## 7. DESTINO DE LOS MATERIALES RADIATIVOS Y GENERADORES DE RADIACIÓN

### MATERIALES RADIATIVOS

#### 7.1. Fuentes radiactivas no selladas, materiales u objetos contaminados con materiales radiactivos, materiales básicos

Describir el destino de cada uno de los materiales listados en la sección 4.1 del formulario.

#### 7.2. Fuentes radiactivas selladas

Especificar el destino de las fuentes radiactivas selladas listadas en la sección 4.2 del formulario. Para ello se debe marcar una o varias de las opciones:

- Transferencia a otra instalación
- Exportación

- Envío de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) a Gestor Autorizado de Residuos para su almacenamiento temporal a largo plazo o para su gestión como residuo(s)
- Otro

Para marcar una de las casillas en el documento electrónico, se debe dar “click” derecho sobre la casilla y seleccionar “Propiedades” en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana “Opciones de campo de formulario con casilla de verificación”. En la sección “Valor predeterminado” de esta ventana, se debe seleccionar la opción “Activada” y dar “Aceptar”. De este modo la casilla queda seleccionada.

### 7.2.1. Transferencia a otra instalación

Esta opción solamente se debe marcar si previamente se realizó la notificación de transferencia de fuente(s) de radiación al Ministerio de Salud y si la misma fue aprobada, conforme al artículo 52 del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”.

La instalación receptora debe iniciar la solicitud de autorización de operación previo a la transferencia de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s).

<b>Número(s) de serie de la(s) fuente(s) que se serán transferidas a otra instalación.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie de la(s) fuente(s) radiactiva(s) que será(n) transferida(s) a otra instalación. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2 del formulario.</b>
<b>Número de serie del equipo que contiene la(s) fuente(es) que serán transferidas a otra instalación (si aplica).</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) equipo(s) o dispositivo(s) que contiene(n) la(s) fuente(s) radiactiva(s) que será(n) transferida(s) a otra instalación. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2.1 del formulario.</b>
<b>Instalación que recibirá la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)</b>	
<b>Nombre comercial.</b>	Indicar claramente el nombre de fantasía o comercial de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s). Si la instalación no tiene nombre comercial, en el caso de ser una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario; en el caso de ser una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Número de autorización de operación.</b>	Indicar el número de la Autorización de Operación de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s) otorgada por la Unidad de Protección Radiológica del Ministerio de Salud. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.
<b>Nombre o razón social.</b>	Indicar el nombre o razón social de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s). En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario de la instalación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Cédula física o jurídica.</b>	Indicar la cédula física o jurídica de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s). Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
<b>Provincia.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, la provincia donde se ubica la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s).
<b>Cantón.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el cantón donde se ubica la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s).
<b>Distrito.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el distrito donde se ubica la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s).
<b>Dirección exacta.</b>	Indicar la dirección de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s) señalando puntos de referencia, distancias, calles, avenidas, nombre de la localidad y cualquier otra seña que permita ubicar correctamente el lugar.
<b>Nombre de la persona de contacto.</b>	Indicar el nombre y apellidos de la persona de contacto de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s).
<b>Teléfono(s) de la persona de contacto</b>	Indicar el(los) número(s) telefónico(s) de la persona de contacto de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s) con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
<b>Correo(s) electrónico(s) de la persona de contacto</b>	Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) de la persona de contacto de la instalación receptora de la(s) fuente(s) radiactiva(s) con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

### 7.2.2. Exportación

Si se marca esta opción se debe realizar el trámite de solicitud de la Autorización de Exportación de Materiales Radiactivos, para lo cual se debe presentar el formulario F08 “Formulario de Solicitud de Autorización de Exportación de Materiales Radiactivos” y los requisitos señalados en la sección IV.8 del Anexo IV “Requisitos de las Autorizaciones y Registros” del Decreto Ejecutivo N° 44653-S “Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica”. El formulario F08 se encuentra disponible en la página electrónica del Ministerio de Salud:

<b>Número(s) de serie de la(s) fuente(es) que serán exportadas.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie de la(s) fuente(s) radiactiva(s) que será(n) exportada(s). <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2 del formulario.</b>
<b>Número de serie del equipo que contiene la(s) fuente(es) que serán exportadas (si aplica).</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) equipo(s) o dispositivo(s) que será(n) exportada(s). <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2.1 del formulario.</b>

### 7.2.3. Envío de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) a Gestor Autorizado de Residuos para su almacenamiento temporal a largo plazo o para su gestión como residuo(s)

<b>Número(s) de serie de la(s) fuente(es) que serán enviadas a Gestor Autorizado de Residuos.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie de la(s) fuente(s) radiactiva(s) que será(n) enviada(s) a Gestor Autorizado de Residuos. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2 del formulario.</b>  La lista de Gestores Autorizados de Residuos se encuentra disponible en la página electrónica del Ministerio de Salud: <a href="https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/tramites/empresas/36-tramites/radiaciones-ionizantes/1026-tramites-para-la-autorizacion-en-el-uso-manejo-importacion-exportacion-y-comercializacion-de-materiales-radiactivos">https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/tramites/empresas/36-tramites/radiaciones-ionizantes/1026-tramites-para-la-autorizacion-en-el-uso-manejo-importacion-exportacion-y-comercializacion-de-materiales-radiactivos</a>
<b>Número de serie del equipo que contiene la(s) fuente(es) que serán enviadas a Gestor Autorizado de Residuos (si aplica).</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) equipo(s) o dispositivo(s) que contiene(n) la(s) fuente(s) radiactiva(s) que será(n) enviada(s) a Gestor Autorizado de Residuos. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2.1 del formulario.</b>
<b>Gestor Autorizado de Residuos que recibirá la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s)</b>	
<b>Nombre o razón social</b>	Indicar el nombre o razón social del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá la(s) fuente(s) radiactiva(s). En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario de la instalación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Cédula física o jurídica</b>	Indicar la cédula física o jurídica del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá la(s) fuente(s) radiactiva(s). Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
<b>Número de Registro de Gestor Autorizado de Residuos</b>	Indicar el número de registro otorgado por el Ministerio de Salud del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá la(s) fuente(s) radiactiva(s). Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación del establecimiento, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.

### 7.2.4. Otro

Se debe marcar esta opción solamente si el destino de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s) no es ninguno de los anteriores.

<b>Otro (especifique).</b>	Especificar el destino de la(s) fuente(s) radiactiva(s) sellada(s).
<b>Número(s) de serie de la(s) fuente(es) cuyo destino es el indicado arriba.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie de la(s) fuente(s) radiactiva(s) cuyo destino es el indicado en el espacio "Otro(especifique)". <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2 del formulario.</b>
<b>Número de serie del equipo que contiene la(s) fuente(es) cuyo destino es el indicado arriba.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) equipo(s) o dispositivo(s) cuyo destino es el indicado en el espacio "Otro(especifique)". <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en la sección 4.2.1 del formulario.</b>

## GENERADORES DE RADIACIÓN

### 7.3. Generadores de radiación

Especificar el destino de los generadores de radiación listados en las secciones 4.3 y 4.4 del formulario. Para ello se debe marcar una o varias de las opciones:

- Transferencia a otra instalación
- Envío del(los) generador(es) de radiación a Gestor Autorizado de Residuos para su gestión como residuo(s)
- Otro

Para marcar una de las casillas en el documento electrónico, se debe dar "click" derecho sobre la casilla y seleccionar "Propiedades" en el menú desplegado con el fin de abrir la ventana "Opciones de campo de formulario con casilla de verificación". En la sección "Valor predeterminado" de esta ventana, se debe seleccionar la opción "Activada" y dar "Aceptar". De este modo la casilla queda seleccionada.

### 7.3.1. Transferencia a otra instalación

Esta opción solamente se debe marcar si previamente se realizó la notificación de transferencia de fuente(s) de radiación al Ministerio de Salud y si la misma fue aprobada, conforme al artículo 52 del Decreto Ejecutivo N° 44653-S "Reglamento sobre Protección y Seguridad Radiológica".

<b>Número(s) de serie del(los) generador(es) que será(n) transferido(s) a otra instalación.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) generador(es) de radiación que será(n) transferido(s) a otra instalación. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en las secciones 4.3 y 4.4 del formulario.</b>
<b>Instalación que recibirá el(los) generador(es) de radiación</b>	
<b>Nombre comercial.</b>	Indicar claramente el nombre de fantasía o comercial de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación. Si la instalación no tiene nombre comercial, en el caso de ser una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario; en el caso de ser una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Número de autorización de operación.</b>	Indicar el número de la Autorización de Operación de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación otorgada por la Unidad de Protección Radiológica del Ministerio de Salud. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.
<b>Nombre o razón social.</b>	Indicar el nombre o razón social de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación. En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario de la instalación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Cédula física o jurídica.</b>	Indicar la cédula física o jurídica de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación. Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
<b>Provincia.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, la provincia donde se ubica la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación.
<b>Cantón.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el cantón donde se ubica la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación.
<b>Distrito.</b>	Indicar, de acuerdo con la División Territorial Administrativa vigente, el distrito donde se ubica la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación.
<b>Dirección exacta.</b>	Indicar la dirección de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación señalando puntos de referencia, distancias, calles, avenidas, nombre de la localidad y cualquier otra seña que permita ubicar correctamente el lugar.
<b>Nombre de la persona de contacto.</b>	Indicar el nombre y apellidos de la persona de contacto de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación.
<b>Teléfono(s) de la persona de contacto</b>	Indicar el(los) número(s) telefónico(s) de la persona de contacto de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.
<b>Correo(s) electrónico(s) de la persona de contacto</b>	Indicar el(los) correo(s) electrónico(s) de la persona de contacto de la instalación receptora del(los) generador(es) de radiación con el fin de mantener una vía oportuna de comunicación o notificación cuando las circunstancias lo ameriten.

### 7.3.2. Envío del(los) generador(es) de radiación a Gestor Autorizado de Residuos para su gestión como residuo(s)

<b>Número(s) de serie del(los) generador(es) de radiación que será(n) enviado(s) a Gestor Autorizado de Residuos.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) generador(es) de radiación que será(n) enviado(s) a Gestor Autorizado de Residuos. <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en las secciones 4.3 y 4.4 del formulario.</b>  La lista de Gestores Autorizados de Residuos se encuentra disponible en la página electrónica del Ministerio de Salud: <a href="https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/tramites/empresas/28-tramites/registros/113-registro-de-gestores-en-salud">https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/tramites/empresas/28-tramites/registros/113-registro-de-gestores-en-salud</a>
<b>Gestor Autorizado de Residuos que recibirá el(los) generador(es) de radiación</b>	
<b>Nombre o razón social</b>	Indicar el nombre o razón social del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá el(los) generador(es) de radiación. En caso de tratarse de una persona física, anotar el nombre y apellidos del propietario de la instalación. Si se trata de una persona jurídica, anotar la razón social.
<b>Cédula física o jurídica</b>	Indicar la cédula física o jurídica del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá el(los) generador(es) de radiación. Para personas físicas, indicar el número de cédula o Dimex. Para personas jurídicas, indicar el número de cédula jurídica.
<b>Número de Registro de Gestor Autorizado de Residuos</b>	Indicar el número de registro otorgado por el Ministerio de Salud del Gestor Autorizado de Residuos que recibirá el(los) generador(es) de radiación. Favor NO indicar el número de Permiso Sanitario de Funcionamiento o Permiso de Habilitación del establecimiento, el cual lo otorga el Área Rectora de Salud respectiva.

### 7.3.3. Otro

Se debe marcar esta opción solamente si el destino del(los) generador(es) de radiación no es ninguno de los anteriores.

<b>Otro (especifique).</b>	Especificar el destino del(los) generador(es) de radiación.
<b>Número(s) de serie del(los) generador(es) a excluir.</b>	Indicar el(los) número(s) de serie del(los) generador(es) de radiación cuyo destino es el indicado en el espacio "Otro (especifique)". <b>Los números de serie deben coincidir con los indicados en las secciones 4.3 y 4.4 del formulario.</b>

## 8. ENTIDADES QUE PRESTAN SERVICIOS DURANTE EL CIERRE DE LA INSTALACIÓN

### 8.1. Dosimetría

<b>Nombre o razón social.</b>	Indicar la razón social de la entidad que presta servicios de dosimetría personal a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Cédula física o jurídica.</b>	Indicar el número de cédula jurídica de la entidad que presta servicios de dosimetría personal a la instalación durante las actividades de cierre.

### 8.2. Servicios técnicos

<b>Nombre o razón social.</b>	Indicar la razón social o el nombre de la persona jurídica o física que presta servicios técnicos (mantenimiento de generadores de radiación o equipos asociados a fuentes radiactivas, verificación de parámetros de generadores de radiación, pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas, cambio o trasvase de fuentes radiactivas o levantamientos radiométricos) a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Cédula física o jurídica.</b>	Indicar el número de cédula jurídica o física de la persona jurídica o física que presta servicios técnicos (mantenimiento de generadores de radiación o equipos asociados a fuentes radiactivas, verificación de parámetros de generadores de radiación, pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas, cambio o trasvase de fuentes radiactivas o levantamientos radiométricos) a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Tipo de servicios técnicos que presta a la instalación</b>	Indique el tipo de servicios técnicos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Mantenimiento de generadores de radiación o equipos asociados a fuentes radiactivas</li><li>• Verificación de parámetros de generadores de radiación</li><li>• Pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas</li><li>• Cambio o trasvase de fuentes radiactivas</li><li>• Levantamientos radiométricos</li></ul>

Si las filas proporcionadas en el formulario son insuficientes para indicar todas las entidades que prestan servicios técnicos a la instalación, se pueden agregar hacia abajo cuantas filas sean necesarias en el documento electrónico.

### 8.3. Calibración de equipos detectores de radiaciones ionizantes.

Esta sección solamente debe ser llenada cuando la instalación es **Tipo I, clases 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 15, 16 y 17, Tipo II, clases 3, 10, 11, 13 y 14, Tipo IV, clases 4, 5 y 6 o Tipo V, clases 2, 3, 4 y 6.**

<b>Nombre o razón social.</b>	Indicar la razón social de la entidad que presta servicios de calibración de equipos detectores de radiaciones ionizantes a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Cédula física o jurídica.</b>	Indicar el número de cédula jurídica de la entidad que presta servicios de calibración de equipos detectores de radiaciones ionizantes a la instalación durante las actividades de cierre.

### 8.4. Empresas internacionales que prestan servicios a la instalación

Esta sección solamente debe ser llenada en caso de que una entidad, empresa u organización fuera del territorio nacional preste servicios a la instalación relacionados con la protección radiológica.

<b>Nombre.</b>	Indicar el nombre de la entidad, empresa u organización fuera del territorio nacional que presta servicios a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>País.</b>	Indicar el país de ubicación de la entidad, empresa u organización que presta servicios a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Dirección exacta.</b>	Indicar la dirección exacta de la entidad, empresa u organización que presta servicios a la instalación durante las actividades de cierre.
<b>Tipo de servicio que presta a la instalación.</b>	Indicar los tipos de servicios que la entidad, empresa u organización presta a la instalación durante las actividades de cierre.

**9. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, PROPIETARIO O TITULAR**

Consignar la fecha y la firma del representante legal, propietario o titular de la instalación.