

PROCEDIMIENTOS PARA EL REGISTRO DE ACCIDENTES O INCIDENTES

Se realizará en base al siguiente formulario.

- Fecha y hora:
- Equipo de Rx:
 - Marca:
 - Modelo:
 - N° de serie:
- Tipo de causa:
 - Radiológico:
 - Mecánico:
 - Eléctrico:
- Responsable y personal de la clínica implicado:
- Datos de la persona afectada:
- Daños causados:
- Medidas correctoras:
- Material utilizado en la corrección: