

 Ministerio de Industria, Energía y Minería	Laboratorio Secundario de Metrología de las Radiaciones Ionizantes (LSMRI)	LSMRI.RT.GL.02.02 Fecha: 06/05/2024
	Solicitud de Irradiación de Dosímetros Personales	Página 1 de 1

Certificado No: _____ Uso exclusivo del LSMRI
--

Información del Cliente

Nombre:			
Dirección:			
Teléfono:		E-mail :	

Información sobre los dosímetros						
Marca:				Modelo:		
Tipo de detector: (seleccionar)						
☐ Film	☐ TLD	☐ OSL	☐ Otro	Especificar		
Tipo de dosímetro: (seleccionar)						
☐ Cuerpo entero	☐ Anillos	☐ Muñeca	☐ Cristalino	☐ Ambiental o área		
Información para la irradiación:						
Magnitud dosimétrica: (seleccionar)						
☐ Hp(10)	☐ Hp(0.07)	☐ Hp(3)	☐ H*(10)			
Cantidad dosímetros	Calidad (energía) (seleccionar)				Dosis (especificar)	
	Rango	¹³⁷ Cs	⁶⁰ Co	Rx	Rango	Valor

Notas:

- Cuando se solicite irradiar diferentes tipos de dosímetros y/o varias combinaciones de dosis y calidades, adjuntar una planilla detallando por cada tipo de dosímetros, el número de dosímetros, energía y dosis requerida.
- Cantidad de dosímetros:
 - a) Se deben enviar 2 dosímetros de reserva (para cada tipo) por si ocurre alguna eventualidad.
 - b) La cantidad de dosímetros de fondo queda a criterio del cliente (solicitante de las irradiaciones). Dichos dosímetros deben estar claramente identificados o declarados en la planilla adjunta.

Servicio solicitado por	Fecha	Firma
Dosímetros recibidos LSMRI por	Fecha	Firma
Dosímetros retirados por	Fecha	Firma

Propósito de la irradiación (seleccionar)	
☐ Calibración ☐ Pruebas tipo ☐ Prueba funcionamiento ☐ Blind test ☐ Intercomparación	

Importante:	Cualquier duda para completar el Formulario puede consultar al LSMRI por el correo electrónico que aparece al pie de pagina
--------------------	---