

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS PARA SU REGISTRO (EVAT)

1. DATOS DE LA INSTALACIÓN

Nombre del Titular:

N.I.F.: Tfno. / e-mail:

Dirección:

C.P. Localidad: Provincia:

Nombre de la instalación (si es distinto al del titular):

2. DATOS DE CONFORMIDAD

Dña. ROSA MARIA FRANCO CALVO, en calidad de apoderada de la EVAT "CARESTREAM HEALTH" con número A84869247, con fines de registro de la instalación, CERTIFICO:

- Que los equipos adquiridos por el titular para la instalación arriba citada son los siguientes:

Equipo Nº de la declaración	1	Tipo de equipo:	Suspensión de techo, captura digital
-----------------------------	---	-----------------	--------------------------------------

Nombre del sistema integrado completo (si existe)	DRX EVOLUTION DOUBLE DETECTOR S/N: 4172
---	--

Marca Generador	Modelo Generador	Nº serie generador
CPI	CMP 200 DR 80 Kw	CPD 079 10 L10

Nº	Marca Tubo	Modelo Tubo	Nº serie tubo
1	VARIAN	RAD 60	82079-VO
2			
3			

- Que estos equipos provienen de: Nueva adquisición Traslado desde otra instalación ya registrada como

- Que estos equipos cumplen los requisitos legales necesarios para poder ser inscritos en el Registro de instalaciones de radiodiagnóstico médico.
- Que se adjunta a este Certificado una hoja de datos técnicos por cada uno de los equipos y sus componentes.
- Que toda la documentación aportada es relación con los equipos corresponde a los equipos concretos a suministrar e instalar.

En Pozuelo de Alarcón, a 27 de Diciembre de 2010


Dña. ROSA MARIA FRANCO CALVO

Los datos contenidos en este formulario, necesarios para el desarrollo de las competencias del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, del Ministerio de Sanidad y Política Social, de las Comunidades Autónomas y del Consejo de Seguridad Nuclear, serán tratados informáticamente, quedando sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS PARA SU REGISTRO (EVAT)

1. DATOS DE LA INSTALACIÓN

Nombre del Titular:

N.I.F.: Tfno. / e-mail:

Dirección:

C.P. Localidad: Provincia:

Nombre de la instalación (si es distinto al del titular):

2. DATOS DE CONFORMIDAD

Dña. ROSA MARIA FRANCO CALVO, en calidad de apoderada de la EVAT "CARESTREAM HEALTH" con número A84869247, con fines de registro de la instalación, CERTIFICO:

- Que los equipos adquiridos por el titular para la instalación arriba citada son los siguientes:

Equipo N° de la declaración	1	Tipo de equipo:	Suspensión de techo, captura digital
Nombre del sistema integrado completo (si existe)		DRX EVOLUTION SINGLE DETECTOR S/N: 4176	
Marca Generador	Modelo Generador	N° serie generador	
CPI	CMP 200 DR 80 Kw	CPD 079 60 L10	
N°	Marca Tubo	Modelo Tubo	N° serie tubo
1	VARIAN	RAD 60	82098-VO
2			
3			

- Que estos equipos provienen de: Nueva adquisición Traslado desde otra instalación ya registrada como
- Que estos equipos cumplen los requisitos legales necesarios para poder ser inscritos en el Registro de instalaciones de radiodiagnóstico médico.
- Que se adjunta a este Certificado una hoja de datos técnicos por cada uno de los equipos y sus componentes.
- Que toda la documentación aportada es relación con los equipos corresponde a los equipos concretos a suministrar e instalar.

En Pozuelo de Alarcón, a 27 de Diciembre de 2010



Dña. ROSA MARIA FRANCO CALVO

Los datos contenidos en este formulario, necesarios para el desarrollo de las competencias del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, del Ministerio de Sanidad y Política Social, de las Comunidades Autónomas y del Consejo de Seguridad Nuclear, serán tratados informáticamente, quedando sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

Annex II. Certificat de conformitat dels equips signat per una EVAT.**Dades del titular**

Nom i cognoms del titular

CIS COTXERES

NIF

A-61738340

Adreça

Avinguda dels Quinze, 18, 30

Població

BARCELONA

Telèfon/email

08016

Dades de la instal·lació

Nom de la instal·lació (si és diferent al del titular)

Adreça

Localitat

Dades del representant de l'EVAT que signa el certificat

Nom i cognoms

SERGIO GARCIA SOLANA

EVAT

ERX/GE-0001

CERTIFICO:

- Que els equips adquirits pel titular de la instal·lació són els següents:¹

Equip nº	Marca	Model	Número de sèrie
1	KODAK	8000	BIXXX030
2	CARESTREAM	OPX105	1130688/BLXX00404/10

- Que aquests equips provenen de:

 Nova adquisició Trasllat des d'una altra instal·lació ja registrada com RX/30842/2011 (codi)

- Que aquests equips compleixen amb els requisits legals necessaris per a poder ser inscrits en el Registre d'instal·lacions de radiodiagnòstic mèdic.
- Que tota la documentació aportada correspon als equips a subministrar i instal·lar.
- Que s'adjunta a aquest certificat fotocòpies de les proves d'acceptació de cadascun dels equips.

Signatura del representant de l'EVAT

Lloc i data 04/10/2023

¹ Especificar per separat generadors i tubs, i en cas de formar part d'un sistema integrat complet indicar també el seu nom.