



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE SALUD RADIOLÓGICA**



IMPORTACIÓN DE MATERIAL RADIATIVO

Formulario IMR-100

I- DATOS DEL USUARIO FINAL

Nombre de la empresa: _____

Nombre del titular o la persona autorizada: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

II- FUENTE RADIATIVA

Isótopo: _____ Fabricante: _____

Modelo: _____ Serie: _____ Forma Física: _____

Forma Química: _____ Tipo de fuente: Sellada No sellada

Actividad: _____ Fecha de la Actividad: _____

Descripción de la fuente radiactiva: _____

Isótopo: _____ Fabricante: _____

Modelo: _____ Serie: _____ Forma Física: _____

Forma Química: _____ Tipo de fuente: Sellada No sellada

Actividad: _____ Fecha de la Actividad: _____

Descripción de la fuente radiactiva: _____

III- TRANSPORTE INTERNO DE LA FUENTE RADIATIVA

Nombre de la empresa: _____

Nombre del titular o la persona autorizada: _____

Número de la Licencia: _____ Fecha de Expiración: ____/____/____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Via de Transporte (Interna): ____ terrestre ____ marítima ____ aérea

Detalles del Recorrido Interno: (almacenamiento temporal, ruta)

Fecha	Hora	Descripción
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV- DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre: _____

Cedula: _____

Licencia: _____

V- DATOS DEL VEHÍCULO

Número de Placa: _____

OBSERVACIONES

- ❖ El formato de importación de fuente radiactiva IMR-100 debe ser completado y remitido a la Autoridad Reguladora (AR) para su aprobación.
- ❖ Adjuntar documento de la Autoridad Reguladora debidamente firmado del país que aprueba la exportación de la fuente radiactiva.
- ❖ Adjuntar copia del permiso de transporte de mercancía peligrosa para el vehículo, emitido por el Benemérito Cuerpo de Bomberos de Panamá.

Titular (nombre): _____

Firma: _____ Cédula / Pasaporte: _____