



INFORME DE LA PRUEBA DE FUGA

No. de Informe	Fecha del Informe

DATOS DEL PERMISIONARIO DE LA FUENTE SELLADA		
Razón Social:		
Domicilio:		
Colonia: C.P.:		
Ciudad: Estado: Fax:	C maile	
Teléfono: Fax: Número de Licencia, Permiso o Autorización que ampara a la fuente sellada:	E-mail: Vence:	
DATOS DE LA FUENTE SELLADA		
Fabricante:		
Radionúclido:		
No. de Serie: Actividad Original:		
DATOS DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRUEBAS DE FUGA		
Razón Social:	aha da firmar	
Autorización de la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias para realizar la pru	eba de ruga: Vence:	
Domicilio: Colonia: C.P.:	vence.	
Ciudad: Estado:		
Teléfono: Fax:	E-mail:	
DATOS DEL SISTEMA DE MEDICIÓN UTILIZADO PARA LA PRUEBA DE FUGA		
Datos del equipo de medición: Marca:		
Modelo y No. Serie:		
Intervalo de operación:		
Resolución:		
Eficiencia para la energía de interés:		
Fecha de la última calibración:		
Patrón de referencia:		
Marca:		
Radionúclido(s):		
No. de Serie:		
Actividad:		
Fecha de calibración:		
DATOS DE LA PRUEBA DE FUGA		
Fecha de obtención de la muestra o frotis:		
Lugar y fecha de la medición:		
Método de prueba:		
Tiempo de medición de la radiación de fondo, con un nivel de confianza (NC) del 95%:		
Lectura de radiación de fondo:		
Tiempo de medición del patrón de referencia, con un nivel de confianza (NC) del 95%:		
Tiempo de medición de la muestra, con un nivel de confianza (NC) del 95%:		
Actividad mínima detectable:		
Actividad de la muestra menor a:		
"El periódo límite entre la fecha de obtención del frotis y la fecha de medición no debe ser mayor	r a 30 dias naturales."	
RESULTADOS DE LA PRUEBA DE FUGA		
La fuenta de:	aa harmátias	
La fuente de: No. serie: No. serie: No. serie:	es hermética.	
Declaramos que la prueba de fuga que avala el presente informe se realizó conforme a lo requei	si/no rido en la NOM-002-NHCH -2015	
"Pruebas de fuga y hermeticidad de fuentes selladas"	1100 CIT 10 140101-002-140 OL-20 10,	
Traduce de laga y membelolidad de lacilido delladas		
Nambas of Santa Land Value B. C.	Manches (Comp. do manches) (15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 1	
Nombre y firma de quién realizó	Nombre y firma de responsable del servicio.	
Nombre y firma de quién realizó la prueba de fuga.	Nombre y firma de responsable del servicio.	