

# FORMULARIO ROTACIONES EXTERNAS

Hospital/Empresa:

Modelo:            Unidad hospitalaria            Unidad centralizada            Laboratorio PET

Ciudad:

Responsable de la rotación:

¿Es su Unidad de Radiofarmacia docente?:            si            no

¿Cuenta con Comisión de docencia?:            si            no

Los siguientes apartados tienen como objetivo poder resumir los procedimientos que se desarrollan en su instalación para visibilizar las diferentes aptitudes que pueden adquirirse durante la estancia y así facilitar la elección de centro.

## 1. Preparación extemporánea de Radiofármacos

¿Cuenta con un generador de  $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ ?            Si            No

¿Cuenta con un generador de  $^{68}\text{Ge}/^{68}\text{Ga}$ ?            Si            No

¿Se realiza preparación extemporánea de radiofármacos?            Si    No

¿Se realizan controles de calidad de las preparaciones preliberación?    Si    No

¿Se dispensan dosis individuales para los pacientes del Servicio de Medicina Nuclear?

Si            No

¿Se preparan RF autólogos?            Si            No

¿Cuales?

¿Nº de lotes semanales?

¿Se realizan procedimientos de filtrado glomerular?            Si            No

¿Se realizan procedimientos de Cisternogammagrafía?            Si            No

¿Se realizan procedimientos de RIA?            Si            No

Otros:

## 2. Recepción y dispensación de Radiofármacos listos para su uso y productos sanitarios radioactivos

¿Se reciben RF listos para su uso marcados con iodo-123?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con iodo-131?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con galio-68?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con selenio-75?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con radio-223?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con flúor-18?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con lutecio-177?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con ytrio-90?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con holmio-186?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con renio-186?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con samario-153?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		
¿Se reciben RF listos para su uso marcados con erbio-186?	Si	No
¿Con que frecuencia (nº de lotes por semana)?		

Otros:

### 3. Gestión de la Unidad

¿Se encuentra su Unidad adaptada a la Orden Ministerial?	Si	No
¿Valida los métodos analíticos de control de calidad cuando no son los especificados en Ficha Técnica?	Si	No
¿Cuenta con experiencia la realización de controles de microbiología?	Si	No
¿Cuenta con experiencia en realizar PQ y OQ de equipamiento?	Si	No
¿Cuenta con experiencia en Sistema de Garantía de calidad?	Si	No
¿Cuenta con experiencia en diseño de métodos analíticos?	Si	No
¿Cuenta con experiencia en diseño y ejecución de análisis de riesgos?	Si	No
¿Cuenta con experiencia en gestión de salas blancas?	Si	No

### 4. Elaboración/Fabricación de Radiofármacos PET

¿Cómo es su instalación?	Pública	Privada	Mixta
¿Qué modelo de ciclotrón tiene?:			
¿La producción de radiofármacos es comercial?	Si	No	
¿Se producen radiofármacos marcados con flúor-18?	Si	No	
¿Cuáles?:			
¿Se producen radiofármacos marcados con carbono-11?	Si	No	
¿Cuáles?:			
¿Se producen radiofármacos marcados con otros isótopos?	Si	No	
¿Cuáles?:			
¿Se producen radiofármacos para Ensayos Clínicos?	Si	No	
¿Se producen radiofármacos terapéuticos?	Si	No	

### 5. Programa de Farmacovigilancia

- ¿Cuenta con un programa de Farmacovigilancia establecido?
- ¿Cuenta con experiencia en cómo instaurar un programa

### 6. Ensayos Clínicos

¿Su Unidad participa en Ensayos Clínicos?	Si	No
¿Qué áreas clínicas abarcan?		
¿Participa en Ensayos Clínicos Fase 1?	Si	No
¿Cuántos ha participado en los últimos 5 años?		

¿Participa en Ensayos Clínicos Fase 2?	Si	No
¿Cuántos ha participado en los últimos 5 años?		
¿Participa en Ensayos Clínicos Fase 3?	Si	No
¿Cuántos ha participado en los últimos 5 años?		

### 7. Investigación

¿Realiza desarrollo de nuevas moléculas?	Si	No
¿Realiza estudios in vitro preclínicos?	Si	No
¿Realiza estudio in vivo preclínicos?	Si	No
Otros:		

### 8. Disponibilidad

Indiquen su disponibilidad temporal que tienen para acoger la rotación (preferencia de meses, tiempo de la estancia, etc..)

### 9. Otros

Incluyan aquí cualquier otro aspecto que consideren importante