

<b>mkjradiologia</b>	<b>ZAŁĄCZNIK</b>		MKJ F_PO_02_002	
	<b>FORMULARZ ZLECENIA NA BADANIA</b>		Strona/Stron	1   2
			Edycja	14
	Wdrożono do stosowania		24.07.2018r.	
Numer egzemplarza			1	

<b>Nr. Zlecenia</b>		<b>Miejscowość, Data</b>	
---------------------	--	--------------------------	--

### FORMULARZ ZLECENIA TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH

DANE KONTAKTOWE

<b>NAZWA I ADRES JEDNOSTKI ZLECAJĄCEJ</b> (kod pocztowy, miejscowość, telefon kontaktowy)	
--	--

RODZAJ URZĄDZENIA		CEL BADANIA	Procedura badawcza		
URZĄDZENIA STOSOWANE W RADIOGRAFII OGÓLNEJ ANALOGOWEJ	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Radiografii Ogólnej Analogowej	<b>PB_03</b>	Wydanie	7
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE W RADIOGRAFII OGÓLNEJ CYFROWEJ • STACJONARNY • PRZEWOŹNY • TELEKOMANDO	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Radiografii Ogólnej Cyfrowej	<b>PB_05</b>	Wydanie	2
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE WE FLUOROSKOPII I ANGIOGRAFII • RAMIĘ C • ANGIOGRAF	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych we Fluoroskopii i Angiografii	<b>PB_03</b>	Wydanie	7
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE W TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Tomografii Komputerowej	<b>PB_03</b>	Wydanie	7
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE W STOMATOLOGICZNEJ TOMOGRAFII WIĄZKI STOŻKOWEJ	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Stomatologicznej Tomografii Wiązki Stożkowej	<b>PB_06</b>	Wydanie	2
				Data wydania	20.10.2016
URZĄDZENIA STOSOWANE W MAMMOGRAFII ANALOGOWEJ	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Mammografii analogowej	<b>PB_03</b>	Wydanie	7
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE W MAMMOGRAFII CYFROWEJ	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Mammografii cyfrowej	<b>PB_04</b>	Wydanie	5
				Data wydania	12.09.2017
URZĄDZENIA STOSOWANE W STOMATOLOGII • APARAT STOM. PUNKTOWY • PANORAMA	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych w Stomatologii	<b>PB_03</b>	Wydanie	7
				Data wydania	12.09.2017
MONITORY STOSOWANE DO PREZENTACJI OBRAZÓW MEDYCZNYCH	<input type="checkbox"/>	Sprawdzenie parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych	<b>PB_07</b>	Wydanie	1
				Data wydania	12.08.2016

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

<b>mkjradiologia</b>	<b>ZAŁĄCZNIK</b>		MKJ F_PO_02_002	
	<b>FORMULARZ ZLECENIA NA BADANIA</b>		Strona/Stron	2   2
			Edycja	14
			Data edycji	24.07.2018r.
Wdrożono do stosowania		24.07.2018r.	Numer egzemplarza	1

**PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI ZLECENIA**

**INFORMACJE DODATKOWE**

Ocena jest dokonywana w oparciu o wartości graniczne określone w załączniku nr 6 do:

**Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. z 2017 r., poz. 884)**

Dostęp do dokumentacji technicznej aparatu    TAK     NIE

Obecność osoby upoważnionej do obsługi urządzenia, posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów wykorzystywanych klinicznie    TAK     NIE

Ustaleń dokonano z : .....

Laboratorium ma możliwości i zasoby, aby wykonać badanie    \*\*    TAK     NIE     (\*\* ocenia Laboratorium)

leczenie prosimy przesać faksem na numer 058 341 59 98, mailem (laboratorium@mkjradiologia.pl) lub listownie na adres firmy.  
W celu ustalenia terminu testów skontaktujemy się z Państwem telefonicznie.

**Zleceniodawca**

**Podpis osoby wykonującej pomiar**