



Özel **EKOL HASTANESİ**
DOZİMETRE TAKİP FORMU



YIL:				AY:				
DOZİMETRE KULLANICISI ADI SOYADI/ GÖZETİMLİ ALAN ADI	DOZİMETRE NUMARASI	DEĞİŞİM TARİHİ	KULLANIM SÜRESİ	DEĞİŞECEĞİ TARİH	GELEN RADYASYON DOZU SONUCU	YILLIK DOZU	SONUCA GÖRE YAPILAN İŞLEM	DEĞERLENDİREN RADYOLOJİ UZMANI KAŞE/İMZA
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				
		...../...../20....		...../...../20....				

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
RG.FR.04	03.01.2022	00	-	1 / 1