

**Ankieta dotycząca urządzeń radiologicznych stosowanych  
w radiologii i diagnostyce obrazowej**

<b>Karta urządzenia</b>	<b>Radiologia i diagnostyka obrazowa</b>
-------------------------	--

Nr karty	
Data wpisania danych do karty	
Data przepisania danych do Bazy	

Nazwa jednostki ochrony zdrowia;	
Identyfikator jednostki ochrony zdrowia (REGON);	
Adres jednostki ochrony zdrowia, numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej;	
Imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej kierownika jednostki ochrony zdrowia.	
Numer i data wydania zezwolenia na uruchomienie i stosowanie urządzenia oraz nazwa organu wydającego to zezwolenie	

Charakterystyka zestawu uwzględniająca następujące dane:	
Przeznaczenie	
Model lub typ	
Kod identyfikacyjny	
Nazwa wytwórcy i instalatora	
Rok produkcji	
Rok uruchomienia	
Wykaz wyposażenia	
Data wykonania aktualnych testów specjalistycznych, Nazwa laboratorium wykonującego	
Uwagi	

Charakterystyka lampy rentgenowskiej uwzględniająca następujące dane:	
Model lub typ	
Filtracja własna lampy	
Kod identyfikacyjny	
Wielkość ogniska lub ognisk	
Zakres napięć nominalnych	
rok produkcji	
Charakterystyka lampy rentgenowskiej uwzględniająca następujące dane:	
Model lub typ	
Filtracja własna lampy	
Kod identyfikacyjny	
Wielkość ogniska lub ognisk	
Zakres napięć nominalnych	
Rok produkcji	
Typ generatora wysokiego napięcia.	
Tomograf komputerowy	
Minimalny czas akwizycji;	
Minimalną grubość warstw;	
Liczbę rzędów lub warstw;	
Typ strzykawki automatycznej.	

**KOD URZĄDZENIA RADIOLOGICZNEGO  
RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA,  
Kod zestawu rtg wg Dz. U. nr 59 poz. 366 z 2008r.**

	Urządzenie podstawowe										Wyposażenie							Oprogramowanie										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
1										0												0					0	0

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....  
(podpis, pieczęć)