

**DATOS NECESARIOS PARA LA ESTIMACIÓN DE LA DOSIS IMPARTIDA A
PACIENTE
(Equipo de grafía)**

Con el fin de realizar la estimación de dosis que nos han solicitado, en función de lo indicado en las publicaciones NRPB-R186, NRPB-R262 y NRPB-SR262, necesitamos que nos proporcionen la siguiente información:

DATOS DEL PETICIONARIO

Nombre y apellidos:	
Cargo:	
Centro:	
Teléfono:	FAX:
E-mail:	

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellidos:	
Sexo:	Edad :
Estado de gestación (si procede):	

DATOS DE LA PROYECCIÓN NÚM. 1

Tipo de equipo:	Sala:
Marca y modelo del equipo:	
Tipo de exploración:	Zona anatómica:
Tensión (kV):	Intensidad (mA):
Carga (mAs):	Tiempo de disparo (s):
Núm. de disparos:	Distancia foco-soporte (cm):

Observaciones:

--

En caso de efectuar más de un tipo de proyección indicar también los datos para la proyección 2 y siguientes.

Una vez cumplimentado los datos, se pueden enviar por e-mail a la dirección radiodiagnostic@acpro.es o bien al FAX: 93.205.56.70.

DATOS DE LA PROYECCIÓN NÚM. 2

Tipo de equipo:	Sala:
Marca y modelo del equipo:	
Tipo de exploración:	Zona anatómica:
Tensión (kV):	Intensidad (mA):
Carga (mAs):	Tiempo de disparo (s):
Núm. de disparos:	Distancia foco-soporte (cm):

Observaciones:

DATOS DE LA PROYECCIÓN NÚM. 3

Tipo de equipo:	Sala:
Marca y modelo del equipo:	
Tipo de exploración:	Zona anatómica:
Tensión (kV):	Intensidad (mA):
Carga (mAs):	Tiempo de disparo (s):
Núm. de disparos:	Distancia foco-soporte (cm):

Observaciones:

Una vez cumplimentado los datos, se pueden enviar por e-mail a la dirección radiodiagnostic@acpro.es o bien al FAX: 93.205.56.70.