

Prova 1-N								
Modalità	kV	mAs	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	HCR
Fluoroscopia bassa dose								
Fluoroscopia normale								

Prova 2-N								
Modalità	kV	mAs	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	LCR
Fluoroscopia bassa dose								
Fluoroscopia normale								

Prova 3-N								
Modalità	kV	mAs	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SCD	SID	ESAKR
Fluoroscopia bassa dose								
Fluoroscopia normale								

Prova 5-N	
Mediana RK(AC)	
Mediana RK(EC)	

campi da riempire

Fornitore

Marca

Modello

Serial Number

Denominazione struttura sanitaria (prove 1, 2 e 3)

Numero telefonico del reparto che usa l'apparecchiatura

PROVA 1-A											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	HCR
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								

PROVA 2-A											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	LCR
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								

PROVA 3-A											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SCD	SID	ESAKR o ESAK/im
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia non sottrattiva		X								
	Fluorografia non sottrattiva protocollo a bassa dose		X								

Prova 5-A	
Mediana RK(AI)	
Mediana RK(EI)	

campi da riempire

Fornitore

Marca

Modello

Serial Number

Denominazione struttura sanitaria (prove 1, 2 e 3)

Numero telefonico del reparto che usa l'apparecchiatura

PROVA 1-C											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	HCR
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								

PROVA 2-C											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SOD	SID	LCR
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								

PROVA 3-C											
PMMA (cm)	MODE	kV	mAs	mA	ms	fuoco	filtrazione	larghezza impulso	SCD	SID	ESAKR o ESAK/im
20	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
24	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								
30	Fluoroscopia bassa dose			X	X						
	Fluoroscopia normale			X	X						
	Fluorografia		X								

Prova 5-C	
Mediana RK(CA)	
Mediana RK(PTCA)	

campi da riempire

Fornitore

Marca

Modello

Serial Number

Denominazione struttura sanitaria (prove 1, 2 e 3)

Numero telefonico del reparto che usa l'apparecchiatura