



تاریخ.....

ساعت.....

واحد پرتو پزشکی

- | نام موسسه | نام موسس | نام مسئولین فنی | تلفن : |
|--|-----------------------|--|--------------------------------|
| 1- واحدهای موسسه شامل: | | رادیولوژی <input type="checkbox"/> سونوگرافی <input type="checkbox"/> سی تی اسکن <input type="checkbox"/> طب هسته ای <input type="checkbox"/> | |
| | | دانسیتومتری <input type="checkbox"/> ام.آر.آی <input type="checkbox"/> د هان و دندان <input type="checkbox"/> سنگ شکن <input type="checkbox"/> | |
| 2- ساعات فعالیت موسسه: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> | | 3- ساعات حضور مسئول فنی: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> | |
| 4- پرسنل فنی : کارشناس ارشد..... نفر | کارشناس..... نفر | کاردان..... نفر | تکنسین..... نفر |
| 5- تعداد مراجعین روزانه : رادیولوژی..... نفر | سونوگرافی..... نفر | سی تی اسکن..... نفر | طب هسته ای..... نفر |
| | دهان و دندان..... نفر | سنگ شکن..... نفر | |
| 6- پذیرش بیمار دستی <input type="checkbox"/> رایانه ای <input type="checkbox"/> | | 7- نام مسئول فیزیک بهداشت..... | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 8. وسایل حفاظت فردی کارکنان..... | | دارد <input type="checkbox"/> | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 9. وسایل حفاظت بیماران..... | | دارد <input type="checkbox"/> | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 10. تجهیزات و تابلوهای هشدار دهنده..... | | دارد <input type="checkbox"/> | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 11. بایگانی فیلم..... | | دارد <input type="checkbox"/> | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 12. بایگانی جوابهای داده شده..... | | دارد <input type="checkbox"/> | ندارد <input type="checkbox"/> |
| 13. ابعاد اتاق رادیوگرافی استاندارد میباشد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 14. ابعاد اتاق تاریخخانه استاندارد میباشد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 15. امکانات رفاهی برای مراجعین فراهم می باشد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 16. توالی احیا به طور کامل وجود دارد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 17. تعرفه های دولتی رعایت می شود..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 18. وضعیت بهداشتی مناسب می باشد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 19. پرسنل فنی دارای پرونده پزشکی می باشند..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 20. پرسنل فنی دارای وسایل دوزی متری فردی می باشند..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 21. طرح انطباق رعایت می شود..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |
| 23. ابعاد تابلوها استاندارد میباشد..... | | بلی <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> |

توضیحات :

امضاء

کارشناس واحد پرتو پزشکی

امضا

مسئول فنی/کادر فنی