

ALLEGATO 3 C TER

MODULI REGISTRAZIONE PARAMETRI - PROTOCOLLO PER L'ESECUZIONE DI PROVE FUNZIONALI DEGLI ORTOPANTOMOGRIFI DIGITALI COMBINATI 2D/3D CONE BEAM



PARAMETRI DI ACQUISIZIONE

Ditta: _____

Data: _____

Esposizione del fantoccio GBX		
N. Immagine	kV	mAs
1		

Esposizione del SEDENTEX CT		
N. Immagine	FOV	mAs
1		
2		
3		
4		
5		



6		
7		
8		
9		
10		

Firma Tecnico Azienda concorrente

Firma Fisico Laboratorio incaricato
