**Mẫu 07- Phụ lục III**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PHIẾU KHAI BÁO THIẾT BỊ X-QUANG CHẨN ĐOÁN TRONG Y TẾ**

**I. THÔNG TIN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN KHAI BÁO**

1. Tên tổ chức, cá nhân:...........................................................................

2. Địa chỉ liên lạc:...................................................................................

3. Số điện thoại:.................................. 4. Số fax: ..................................

5. E-mail:.............................................................................................

**II.  ĐẶC TÍNH CỦA THIẾT BỊ**

1. Tên thiết bị:........................................................................................

2. Mã hiệu (Model):..............................................................................

3. Hãng, nơi sản xuất:............................................................................

4. Năm sản xuất:....................................................................................

5. Điện áp cực đại (kV):........................................................................

6. Dòng cực đại (mA):...........................................................................

7. Mục đích sử dụng:............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| □ Soi, chụp chẩn đoán tổng hợp□ Chụp vú□ Đo mật độ xương□ Chụp thú y | □ Soi, chụp chẩn đoán có tăng sáng truyền hình□ Chụp răng□ Chụp cắt lớp vi tính□ Mục đích khác (ghi rõ): |

8. Cố định hay di động:

□ Cố định                                            □ Di động

9. Nơi đặt thiết bị cố định:

**III.  ĐẦU BÓNG PHÁT TIA X**

1. Mã hiệu (Model):...............................................................................

2. Số xê-ri (Serial Number):..................................................................

3. Hãng, nơi sản xuất:...........................................................................

4. Năm sản xuất:...................................................................................

IV. BÀN ĐIỀU KHIỂN

1. Mã hiệu (Model):..............................................................................

2. Số xê-ri (Serial Number):.................................................................

3. Hãng, nơi sản xuất:..........................................................................

4. Năm sản xuất:...................................................................................

**V. BỘ PHẬN TĂNG SÁNG (đối với thiết bị tăng sáng truyền hình)**

1. Mã hiệu (Model):................................................................................

2. Số xê-ri (Serial Number):...................................................................

3. Hãng, nơi sản xuất:..........................................................................

4. Năm sản xuất:...................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  **NGƯỜI LẬP PHIẾU***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *ngày.... tháng... năm....***NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU TỔ CHỨC/ CÁ NHÂN KHAI BÁO***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |