

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

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 DEL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA

Marca y modelo del equipo:
Sala:

DATOS DE LAS PROYECCIONES

Proyección	Ánodo /filtro (*)	Tensión (kV)	Carga (mAs)
Cráneo-caudal derecha (CCD)			
Cráneo-caudal izquierda (CCI)			
Oblicua derecha (OBLD)			
Oblicua izquierda (OBLI)			

Observaciones:

--

(*) Escoger una de las siguientes opciones: Mo/Mo, Mo/Rh, W/Rh, Rh/Rh, W/Al, Mo/Al, Rh/Al ó W/Ag.

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