

Лечебно заведение:..... Град:..... Отделение:..... Каб.:.....

Рентгенова уредба:..... Година на инсталация:.....

Пациент №	Данни за пациента		Данни за изследването			Експонанционни данни				
	Възраст	Брой графии за пациента ⁽¹⁾	Гърда (лява/дясна)	Проекция (MLO/CC/друга)	Дебелина на компресираната гърда, mm	Комбинация анодна мишена/филтър ⁽²⁾	kV	mAs	Разстояние фокус-гърдна опора, mm	Коментар

Всички полета са задължителни за попълване, с изключение на "Коментар". Записвайте на отделен ред данните от всяка отделна маммография за даден пациент.

Не записвайте данни за пациентки с гръдни импланти!

(1)- Запишете общия брой маммографии за пациента.

(2)- Запишете с коя комбинация анодна мишена-филтър е направена съответната маммография.

Данни за вас и лечебното заведение

Вашето име	
Телефон и/или e-mail за контакт с вас	
Наименование на лечебното заведение	
Адрес на лечебното заведение	
Наименование на отделението; кабинет №	

Данни за мамографската уредба

Производител на уредбата			
Модел на уредбата			
Посочете наличните комбинации анод/филтър			
Mo/Mo	<input type="text"/>	Rh/Rh	<input type="text"/>
Mo/Rh	<input type="text"/>	W/Rh	<input type="text"/>
		W/Ag	<input type="text"/>
		Друга	<input type="text"/>
		Друга	<input type="text"/>
Разстояние фокус - преобразувател на образа, mm	<input type="text"/>		
Избор на данни (отбележете наличното)	Ръчен (филтър, kV, mAs)	<input type="text"/>	
	Полуавтоматичен (филтър, kV)	<input type="text"/>	
	Автоматичен	<input type="text"/>	
Преобразувател на образа за графия (отбележете или попълнете наличното)			
Филм-фолийна комбинация	<input type="text"/>	Касети производител	<input type="text"/>
		Тип	<input type="text"/>
		Филми производител	<input type="text"/>
		Тип	<input type="text"/>
		Клас на чувствителност	<input type="text"/>
Компютърна рентгенография (CR)	<input type="text"/>	Касети производител	<input type="text"/>
		Клас на чувствителност	<input type="text"/>
Дигитална графия (DR) с плосък панелен детектор	<input type="text"/>	Тип детектор (производител)	<input type="text"/>
		Размер на детектора	<input type="text"/>
Използвания преобразувател на образа, за мамографични изследвания ли е произведен?		(Да/Не)	<input type="text"/>

! Задължително с пациентните данни и/или данните от измерванията с фантом, изпратете попълнен формуляра с измерваната на лъчевия дебит -

- от последния протокол за контрол на качеството

Лечебно заведение:..... Град:..... Отделение:..... Каб.....

Рентгенова уредба:..... Година на инсталация:.....

Измерване №	Комбинация анодна мишена/филтър ⁽¹⁾	Избрано на дисплея напрежение, kV	Реално измерено напрежение, kV	Лъчев дебит на 1m, $\mu\text{Gy/mAs}$ ⁽²⁾	Слой на полуотслабване, mmAl ⁽³⁾	Коментар ⁽⁴⁾

В този формуляр се въвеждат резултати от измерването на лъчевия дебит на мамографската уредба, проведено от медицинския физик-експерт, отговарящ за контрола на качеството на уредбата.

Всички полета са задължителни за попълване, с изключение на "Коментар".

- (1)- Запишете използваната комбинация анодна мишена-филтър.
- (2)- Запишете стойността на лъчевия дебит, за съответното измерване.
- (3)- Запишете измерената стойност на слоя на полуотслабване.
- (4)- Ако е необходимо, добавете коментар.

! Задължително с пациентните данни и/или данните от измерванията с фантом, изпратете попълнен този формуляр с измерванията на лъчевия дебит, за наличните комбинации анодна мишена/филтър !

Мамография - лъчев дебит - от последния протокол за контрол на качеството!

Лечебно заведение:..... Град:..... Отделение:..... Каб.:.....

Рентгенова уредба:..... Година на инсталация:.....

Измерване №	Комбинация анодна мишена/филтър ⁽¹⁾	Избрано на дисплея напрежение, kV	mAs	Оптическа плътност на филма (OD) ⁽²⁾	Разстояние фокус-гръдна опора, mm	Коментар ⁽³⁾

Всички полета са задължителни за попълване, с изключение на "Коментар".

Експонирайте стандартният плексигласов фантом с дебелина 45 mm при избор на данни според клиничната практика в отделението (в автоматичен, полуавтоматичен или ръчен избор на данни), със заредена касета с филм в касетоносача (или CR касета), ако мамографа работи с касети. Направете по едно измерване, за всяка комбинация анодна мишена-филтър.

(1)- Запишете с коя комбинация анодна мишена-филтър е направено съответното измерване.

(2)- Ако не разполагате с денситометър за измерване на оптичната плътност, поискайте от физика, осигуряващ контрола на качеството, да направи измерването. В случай, че мамографската уредба е с DR или CR преобразувател на образа, запишете нула.

(3)- Ако е необходимо, добавете коментар.

Мамография - стандартен 45 мм плексигласов фантом