|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Jméno radiačního pracovníka | Jméno pacienta | Vyšetření | Počet snímků s asistencí/doba při skiaskopii | Ruce v primárním svazku ano/ne |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |