WYNIKI TESTÓW PODSTAWOWYCH

Gabinet rentgenowski: .....……..

Aparat rentgenowski: .....

TEST	**POWTARZALNOŚĆ EKSPOZYCJI**			**UWAGI**
PARAMETRY EKSPOZYCJI	**…….kV; …..... mA; t = ... s.**			
DATA	**POZIOM 1**	**POZIOM 2**	**POZIOM 3**	

TEST	ROZDZIELCZOŚĆ OBRAZU O WYSOKIM KONTRAŚCIE		ROZDZIELCZOŚĆ OBRAZU O NISKIM KONTRAŚCIE	UWAGI
PARAMETRY EKSPOZYCJI	....kV; ….mA; t = ...s.	….kV; …mA; t =...s.	….kV; …mA; t =...s.	
DATA	USTAWIENIE PODŁUŻNE	USTAWIENIE POPRZECZNE	LICZBA WIDOCZNYCH OBIEKTÓW	