



**БАРАЊЕ за контрола на квалитет на рентген апарати  
(KËRKESË për kontrollin e cilësisë se aparateve të Rentgenit)**

<b>Нарачател/Институција (Porositësi/Institucioni):</b>		<b>Адреса (Adresa):</b>	
<b>Телефон(фиксен) / Numri i telefonit:</b>	<b>Телефон(мобилен) / Numri i celularit:</b>	<b>e-mail:</b>	
<b>Име и презиме на овластеното лице (Emri dhe mbiemri i personit të autorizuar):</b>			
<b>Име и презиме на контакт лице (Emri dhe mbiemri i personit për kontakt):</b>			

<b>Тип на контрола (Lloji i kontrollit)</b>	Прием на нов апарат (Pranim i aparatit të ri) <input type="checkbox"/>	Редовна (Kontroll i rregullt) <input type="checkbox"/>
---	--	--

<b>Рентгенапарат(намена) /Aparati i Rentgenit(qëllimi)</b>	<b>Број на уреди (Numri i pajisjeve)</b>	
<b>МЕДИЦИНА (MJEKËSIA)</b>		
РТГ-ДИЈАГНОСТИКА (RTG Diagnostika):	Општардиографија (Radiografia)	
	Флуороскопија (Fluoroskopia)	
	Мобилен рентген апарат(C-arm) / <b>C-arm</b>	
	Интервентна радиологија (Radiologjia intervenuee)	
	Мамографија (Mamografia)	
	Компјутерската томографија (Tomografia kompjuterike)	
	Стоматологија (интра-орален) / <b>Stomatologjia</b>	
	Стоматологија (панорама) / <b>Stomatologjia</b>	
ТЕРАПИЈА (TERAPIA):	РТГ-Терапија (RTG Terapia)	
ОСТАНАТО (Të tjera):		
<b>ИНДУСТРИЈА (INDUSTRIA)</b>		
СТАЦИОНАРНИ УРЕДИ (PAJISJE STACIONARE):	РТГ-радиографија (RTG Radiografia)	
	РТГ-анализа на состав (RTG Analiza e përbajtjes)	
МОБИЛНИ УРЕДИ (PAJISJE MOBILE):	РТГ-радиографија (RTG Radiografia)	
ОСТАНАТО (Të tjera):		
<b>ОСТАНАТО (TË TJERA)</b>		

Плаќањето ќе го извршиме согласно важечкиот ценовник на ИЈЗ (Pagesa kryhet sipas çmimoreve në fuqi të ISHP-së)

Број (Numri): \_\_\_\_\_  
Датум (Data): \_\_\_\_\_

Потпис и печат (Nënshkrimi dhe vula)  
(на нарачателот) / (e porositësit të shërbimit)



### П О Т ВРДА (PËRGJIGJE)

за прием на Барањето за контрола на квалитет на рентген апарати поднесено од  
(përpranimë Kërkesëspërkontrolltë cilësisë së aparatevemerrezeXdorëzuarnga):

---

---

пополнува ИЈЗ–Лабораторија за јонизирачко зрачење (Plotëson IShP – Njësia e mbrojtjes nga rrezatimi)	Примил/Проверил (Pranoi/Kontrolloi):
датумна прием (Data) ____/____/20____ прием број (Numri i pranimit) _____	
а) Образецот Е/НЕЕ уредно пополнет (Formulari ËSHTË/NUK ËSHTË i plotësuar siç duhet)	
б) одобрено (miratohet)	
в) контролата ќе се реализира (со претходна најава) во период од _____ до _____	
<b>Други забелешки (Shënime të tjera):</b>	