**Лист**

**обліку дозових навантажень пацієнта**

Прізвище, ім’я та по-батькові: <Прізвище>

Стать: <Стать> Дата народження: <Дата народження>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п.п.** | **Дата** | **Вид дослідження** | **Отримана ефективна доза, мЗв** | **Прізвище** **лікаря, що направив на дослідження** |
| a | b | c | d | e |
| **Сумарна доза:** | | | g |  |