

**(Duomenų apie linijinius greitintuvus pateikimo forma)**

\_\_\_\_\_  
(įstaigos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(įstaigos adresas)

\_\_\_\_\_  
(įmonės kodas, telefonas, faksas, el. paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie  
Sveikatos apsaugos ministerijos

**DUOMENŲ APIE LINIJINIUS GREITINTUVUS PATEIKIMO FORMA**

\_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(sudarymo vieta)

**1. Duomenys apie medicinos priemonę (prietaisą)**

Medicinos priemonės (prietaiso) pavadinimas	Tipas / modelis	Partijos / serijos numeris	Gamintojo pavadinimas	Gamintojo šalies kodas (pvz., LT)	Pagaminimo data	Įsigijimo data	Naudojimo pradžios data	Aprobavimo dokumento Nr.	CE ženklas yra / nėra	Paskelbtosios įstaigos numeris	Naudojimo vieta (pvz., skyrius, kab. Nr.)

**2. Techninės medicinos priemonės (prietaiso) charakteristikos:**

**2.1. Parametrai:** Kinetinė energija [MeV] (elektronvoltai): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)