

## Ficha do responsável técnico

### 1) Dados cadastrais

Instituição		
Endereço	Bairro	
Cidade	Estado	CEP
Telefone ( )	Fax ( )	E-mail
Categoria do serviço ( ) Particular ( ) Público ( ) Filantrópico ( ) Entidade de classe ( ) Outro		

### 2) Dados operacionais

Número mensal de exames \_\_\_\_\_

Atendimento a convênio ( ) Sim ( ) Não

Atendimento ao SUS ( ) Sim ( ) Não

### 3) Características dos equipamentos de tomografia computadorizada

FABRICANTE	TIPO (convencional, helicoidal ou multislice)	MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ANO AQUISIÇÃO

### 4) Características dos equipamentos de documentação e distribuição de imagem

---



---



---

### 5) Área física (descrição)

---



---



---

### 6) Relação dos exames realizados

---



---



---

### 7) Material a ser enviado ao Colégio Brasileiro de Radiologia

**1** – exame do abdome (sem e com contraste), com filmes e relatório; **1** – exame do tórax com filmes e relatório; **1** – exame dos ossos temporais com filmes e relatório; **1** – exame do crânio (sem e com contraste), com filmes e relatório.

Obs.: esta ficha deverá ser preenchida e enviada com os exames relacionados acima para o Colégio Brasileiro de Radiologia, juntamente com a taxa de participação no valor de R\$ 485,00 (cheque nominal ao Colégio Brasileiro de Radiologia).