#	თარიღი	პაციენტის სახელი და გვარი	პირადი N	ასაკი	ჩატარებული გამოკვლევა, მათი რაოდენობა	კონტრასტი	მკურნალი / მიმმართველი ექიმი (პროფესია, თანამდებობა)	გამოყენებული რეჟიმები კვ; კვლევის mAs

CTDI vol (mGy)	DLP (mGy*cm)	ეფექტური დოზა Eeff (მზვ)	კვლევის განმახორციელებელი პერსონალი (სახელი, გვარი, თანამდებობა)	პერსონალის ხელმოწერა	შენიშვნა