	RÖNTGEN TEKRAR ÇEKİM TAKİP FORMU	Kodüman Kodu	RG.FR.02
		Yayın Tarihi	28.04.2016
		Revizyon Numarası	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa Numarası	1

BÖLÜM.....DİJİTAL RÖNTGEN			**TEKRAR NEDENİ**						
TARİH	**HASTA ADI SOYADI**	**ÇEKİMİ YAPAN TEKNİSYEN**	**HASTAYA BAĞLI SEBEBLER**	**CİHAZ HATALARI**	**TEKNİSYEN HATASI**	**NO HATASI**	**EKSPOJUR HATASI**	**ARTEFAKT**	**DİĞER**