

PROTOCOLLO ACQUISIZIONE CT

STUDIO _____	DATA _____
DOTTORE _____ _____	
TELEFONO _____	E-MAIL _____
NOME PAZIENTE _____ _____	

SI RICHIEDE SCANSIONE

<input type="checkbox"/> MASCELLA	<input type="checkbox"/> MANDIBOLA
-----------------------------------	------------------------------------

CHECK LIST

- ü VERIFICARE CHE IL PAZIENTE CALZI LA FORCHETTA RADIOLOGICA (DRS – DISPOSITIVO RADIOLOGICO STANDARD) CORRETTAMENTE
- ü VERIFICARE LA STABILITÀ DEL DRS E LA CORRETTA POSIZIONE IN CHIUSURA
- ü ASSICURARSI CHE IL PAZIENTE SIA IMMOBILE DURANTE L' ESAME
- ü ASSICURARSI CHE IL DRS SIA COMPLETAMENTE VISIBILE DOPO L'ACQUISIZIONE

PARAMETRI PER IL RADIOLOGO

- Campo visivo (FOV: Field Of View): le sezioni devono avere il medesimo campo visivo che deve includere tutte le zone di interesse.
-
- Acquisire tutte le sezioni di uno stesso esame nella medesima direzione e mantenere costante lo spazio tra le sezioni (0.3 mm max 512 slice).
-
- **Matrice di acquisizione: 512 x 512 pixel per ogni immagine.**
- Formato delle immagini: esportare le immagini assiali in formato DICOM 3 (standard) **non compresso** e trasferirle su CD/DVD.

Si raccomanda inoltre di esportare i file in serie e NON COMPRESSI in un file unico.