

附件一 輻射醫療曝露品質保證標籤樣

輻射醫療曝露品質保證標籤

機構代碼：○○○○○○○○○○

院所名稱：○○○○○醫院(診所)

設備類別：○○○○○○○○

證照編號：○○○○○○○○○號

設置地點：○○大樓/○樓/第○○攝影室

1120927核發

核能安全委員會
Nuclear Safety Commission