

LAPORAN ANALISA KADAR PENOLAKAN FILEM

(Report of Film Reject Rate Analysis)

No. Fail : _____

Nama Klinik : _____

TAHUN [] Bulan	Jumlah Filem Yang Digunakan N	Bilangan Filem Yang Ditolak R	Peratus Penolakan Filem (%)	Sebab-Sebab Penolakan Filem (Bilangan)			
				<i>Human Fault</i>	<i>Processing Fault</i>	<i>Equipment Fault</i>	<i>Others (please specify)</i>
Januari							
Februari							
Mac							
April							
Mei							
Jun							
Julai							
Ogos							
September							
Oktober							
November							
Disember							
TOTAL / AVE.							

Nota : *Human fault – double exposure, patient movement, positioning*
Processing fault – artifact / roller mark, processor fault
Equipment fault – bucky / grids / cassette or screen fault

Peratusan Penolakan Filem

$$\% = R/N \times 100$$

Tindakan Pembedulan

(terangkan tindakan pembedulan yang diambil sekiranya kadar penolakan filem melebihi 10%)

PENGAKUAN : Adalah disahkan bahawa data / maklumat di atas adalah betul.

 (Tandatangan)

(Sila gunakan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi atau untuk lain-lain maklumat berkaitan)