

# 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