Luogo:………………………. Data:…………………

Attestato

Con la presente si certifica che: [nome e cognome], [data di nascita], attinente di [Attinenza]

Ha eseguito autonomamente e con successo 50 radiografie[[1]](#footnote-1) utilizzando tecniche radiografiche convenzionali estese.

Le radiografie sono state eseguite tra il [data inizio] e il [data fine].

In fede

Il medico perito

[nome e cognome]

 [firma]

1. Le radiografie possono essere visionate dalla commissione d’esame. È consigliato archiviare su un supporto elettronico una copia delle immagini. [↑](#footnote-ref-1)