Rückantwort an:

Bayerische Landesärztekammer
Ärztliche Stelle nach § 128 der StrSchV
Mühlbaurstr. 16
81677 München

Absender / Stempel / Betreiber

Teleradiologie - Anmeldung bei der Ärztlichen Stelle nach § 128 der StrlSchV

Anzahl Röntgen-/CT-Geräte ❍ kein Gerät - Fehlmeldung ❍ ein Gerät
❍ zwei Geräte ❍ andere: ……..

Sachverständigen-:
Prüfung / Abnahme
Teleradiologie

Name: ....
Tel. ..... Fax: .....
Mail: ....

Strahlenschutz-
verantwortlicher

Name: ....
Tel. ..... Fax: .....
Mail: ....

Ansprechpartner /Strahlen-
schutzbeauftragter:

Standort Untersuchung / CT:
Name: ....
Tel. ..... Fax: .....
Mail: ....

Standort Befundung / Teleradiologe:
Name: ....
Tel. ..... Fax: .....
Mail: ....

Bescheide der
Gewerbeaufsicht

Name..... .....
Datum ..... Aktenzeichen.....
....