

Durchleuchtungs- und Aufnahmeeinrichtung

Röntgenstrahler:..... /

Typ

Strahler Nr.

Untertischstrahler Obertischstrahler fest installierter C - Bogen

Standort der Röntgeneinrichtung:.....

Betriebsübliche Bezeichnung / Typenbezeichnung:.....

ggf. betriebsinterne Identifikations- Nr.:

Hersteller:.....

Inbetriebnahme der Anlage:

Generator:..... /

Typ

Leistung

Raster:

Bildempfänger	<input type="checkbox"/> BV	<input type="checkbox"/> Festkörperdetektor
Funktionen	<input type="checkbox"/> Durchleuchtung <input type="checkbox"/> Aufnahmen - Film-Folien-System <input type="checkbox"/> Aufnahmen - Speicherfoliensystem <input type="checkbox"/> digitale BV-Aufnahmen <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> Cine-Mode	<input type="checkbox"/> Durchleuchtung <input type="checkbox"/> Aufnahmen <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> Cine-Mode
zusätzliches Anwendungsgerät	<input type="checkbox"/> RWG Raster:.....	

Gehören zu dieser Röntgeneinrichtung noch andere Strahler?

nein ja, Strahler-Nr. :

Werden mit dem oben genannten Generator noch weitere Röntgenstrahler betrieben?

nein ja, Strahler-Nr.:

Aufnahmearten (z.B. LWS, Hände):

Betreiber:

Strahlenschutzverantwortliche(r):

ggf. Strahlenschutzbevollmächtigte(r):

Strahlenschutzbeauftragte(r):

Mitbenutzer außerhalb der vertragsärztlichen Versorgung:.....