

Absender / Stempel / Betreiber

## Erhebungsbogen Teleradiologie Technik

### Teleradiologiestrecke

**Sender (von):** ..... **Empfänger (nach):** .....  
.....  
.....

**Gerät:** ..... **Bildverarbeitung:** .....

---

### **Teleradiologiesystemkomponenten:** .....

Senderbezeichnung: .....

Empfängerbezeichnung: .....

Unmittelbare Telekommunikation (Tel.-Nr.): .....

WAN-Verbindung: .....

Upload: .....

Download: .....

Provider: .....

Kompressionsverfahren: .....

Verschlüsselungsart: .....

Betreiber:.....

Ärzte m. Kenntnissen, ggfs..Liste beifügen.....

**Vertragspartner:**.....

.....

Fachkundige(r),ggfs.Liste.beifügen

.....

Nachweis Abnahmeprüfung BWG (Datum): .....