

DSA / 3D-Funktion (DVT) /jährliche Prüfung**Festlegung der Bezugswerte für die Konstanzprüfung nach DIN 6868-4 (2020)**

Diese Angaben müssen mit den im Rahmen der ABNAHMEPRÜFUNG festgelegten Bedingungen übereinstimmen

Betreiber		Raum	
------------------	--	------	--

Arbeitsplatz/Anwendungsgerät						
Hersteller						
Bezeichnung		Serien-Nr.				
Strahler-Typ		Str. Nr.:				
Streustrahlenraster		F ₀ (cm)				
Prüfbedingungen						
Prüfkörper (Typ/Nr.)		Serien-Nr.				
Dosimeter (Typ/Nr.)		Serien-Nr.				
Schwächungskörper		Einheit Dosismessung				
Hilfsmittel		Zusatzfilter				
Anwendungsgerät, Einstellwerte						
Abstand Fok-PK (cm)		Abstand Fok-BE (cm)				
Orientierung Prüfkörper						
Besonderheiten						
Durchleuchtungsparameter						
Programm-Bezeichnung		Gepr. Referenzformat				
DL-Modus		Bildverarbeitung				
DL-Stufe		Bewertg. der Kontraste				
		Ort der Bewertung				
System, Einstellwerte			Bezugswerte			Toleranzen
Referenzformat (1)			Dosis			25%
Programm			Dynamik-Stufen			- 1 Stufe
DL-Modus			Niedrigkontrast-Stufen			- 1 Stufe
			Strahlenfeldgröße			
Spannung		kV	rechts-links X		SKT	-1 1
Strom		mA	oben-unten Y		SKT	-1 1
			Störstellen			wie Bezug
			Dosisflächenprodukt		15%	
Optionales Format (2)			Dosis			25%
Programm			Dynamik-Stufen			- 1 Stufe
DL-Modus			Niedrigkontrast-Stufen			-1 Stufe
Messzeit für Dosis		sec	Auflösung		Lp/mm	-1 Gruppe
			Strahlenfeldgröße			
Spannung		kV	rechts-links X		SKT	-1 1
Strom		mA	oben-unten Y		SKT	-1 1
			Störstellen			wie Bezug
			Dosisflächenprodukt		15%	

Bemerkung:

Hinweis: 1 SKT = 1 cm in Prüfkörper

Name des Prüfers/Unterschrift:

Datum:

DSA / 3D-Funktion (DVT) /jährliche Prüfung

Betreiber	Röntgeneinrichtung: Raum: Anwendungsgerät: Art der Prüfung/Änderung: Datum:	Begründung für die Neufestlegung der BEZUGSWERTE: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Ort, Datum Unterschrift </div>
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Bezugs- wert	Toleranz		Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	Mess- wert	ok	
			von	bis																	
DSA	Dosis /Dosisleistung																				
	Dynamik-Stufen DSA Subtraktionsfunktion																				
	Niedrigkontr.-Stufen DAS/ Subtraktionsfunktion																				
3D/ DVT	Ortsauflösung digitale Volumentomographie																				
	DFP																				
Sicht-und Funktionsprüfung			Ja/nein																		
Störstellen-Prüfung alle Formate			Ja/nein																		
Toleranzen eingehalten			Ja/nein																		
Namenszeichen																					
Datum																					
Bemerkungen:																					

