

Absender / Stempel / Betreiber

Aufnahmeeinrichtung, mobil

Röntgenstrahler: /
Typ Strahler Nr.

Üblicher Einsatzort der Röntgeneinrichtung:

Betriebsübliche Bezeichnung / Typenbezeichnung:

ggf. betriebsinterne Identifikations Nr.:

Hersteller:

Inbetriebnahme der Anlage:

Generator: /
Typ Leistung

Bildempfänger: Film-Folien-System; Speicherfoliensystem; Festkörperdetektor

Aufnahmearten (z.B. Thorax):
.....

Betreiber:

Strahlenschutzverantwortliche(r):

ggf. Strahlenschutzbevollmächtigte(r):

Strahlenschutzbeauftragte(r):

Mitbenutzer außerhalb der vertragsärztlichen Versorgung: