

Abmeldung vorhandener Röntgeneinrichtungen



Absender:

Landes-zahnärztekammer Thüringen
Zahnärztliche Röntgenstelle
Barbarosahof 16

99092 Erfurt
Fax: 0361 74 32 185
Email: j.horn@lzkth.de

Abmeldung nach § 129 StrlSchV

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird der Betrieb der folgenden zahnmedizinischen Röntgeneinrichtung abgemeldet

Untersuchungsgerät:

Geräteart: _____

Hersteller: _____

Geräteart: _____

Hersteller: _____

Zusatzangaben:

- mit Nutzung einer Filmentwicklungsmaschine
- mit digitaler Archivierung
- mit Bildwiedergabegerät(en) zur Befundung

Die Röntgeneinrichtung wurde oder wird am _____ außer Betrieb genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Melden Sie bitte Ihre Röntgeneräte auch bei Ihrem zuständigen Landesamt für Verbraucherschutz ab.

**Regionalinspektion
Mittelthüringen**

Linderbacher Weg 30
99099 Erfurt

Tel.: 0361-3788 -300
Fax: 0361-3788 -380

**Regionalinspektion
Ostthüringen**

Otto-Dix-Straße 9
07548 Gera

Tel.: 0365-8211 -0
Fax: 0365-8211 -104

**Regionalinspektion
Nordthüringen**

Gerhart-Hauptmann-Straße 3
99734 Nordhausen

Tel.: 03631-6133 -0
Fax: 03631-6133 -61

**Regionalinspektion
Südthüringen**

Karl-Liebknecht-Straße 4

98527 Suhl
Tel.: 03681-7348 -00
Fax: 03681-7348 -90