

Meldung vorhandener Röntgeneinrichtungen



Bei Nutzung mehrerer Röntgeneinrichtungen, bitte dieses Blatt entsprechend kopieren!
(Fernröntgen zählt als eigenständige Röntgeneinrichtung)

Empfänger: Landes Zahnärztekammer Thüringen Röntgenstelle Barbarosahof 16 99092 Erfurt Fax-Nr.: 0361 – 7432 185 E-Mail.: j.horn@lzkth.de	Absender:
---	--

Erst/Wiederinbetriebnahme Umrüstung keine Veränderung Übernahme d. Gerätes Praxisumzug

Gerätetyp: Tubus OPG TSA Fernröntgen DVT keine Rö-Geräte

• Gerätebezeichnung / Hersteller: _____

• Gerätebezeichnung / Hersteller: _____

• Standort (z.B. Sprechzimmer 1): _____

• Art der Bildgebung: analog digital

• Verwendeter Filmtyp lt. Verpackung: _____

• Entwicklungsmaschine / Typ: _____

• Solltemperatur der Entwicklerlösung: _____

• Speicherfolie (Größe z.B. 3x4 oder 2x3) _____

• Speicherfolienscanner-Gerätebezeichnung _____

• Sensor-Größe und die Anzahl (z.B. 3x4 oder 2x3) _____

• Name der Röntgensoftware:(bei digitaler Bildgebung) _____

• Datum der Inbetriebnahme: _____

• Praxisform: Einzelpraxis Praxisgemeinschaft Berufsausübungsgemeinschaft MVZ

• Name des Praxispartners: _____

• Angaben bei Praxisübernahme: _____

Name des Vorbetreibers

Datum der Praxisaufgabe

Praxisstempel

Datum, Unterschrift

Melden Sie bitte Ihre Röntengeräte auch bei Ihrem Zuständigen Landesamt für Verbraucherschutz an oder 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-Liebnecht-Straße 4

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