

Konstanzprüfprotokoll für die Aufzeichnung der Prüfergebnisse für

Panoramaschichtgeräte und Fernröntgengeräte mit digitalem Bildempfänger

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Betreiber: _____ | 20 _____ (Jahr) | |
| Röntgengerät: _____ Strahler-Nr.: _____ Digitales System: _____ <input type="checkbox"/> Speicherfolie <input type="checkbox"/> Sensor Sensor-Nr.: _____ Speicherort der Prüfkörperaufnahmen / Dateiformat: _____ | | |
| Ausgangswerte für die Konstanzprüfung: | | |
| Gerät | Panoramaschicht | Fernröntgen |
| Röntgenröhrenspannung: | kV | kV |
| Röntgenröhrenstrom: | mA | mA |
| Umlaufzeit/ Belichtungszeit: | s | s |
| gewählte Tasten (z. B. Patientenwahl): | | |
| Bildbearbeitungsparameter: | | |

| Kalender-Monat | Datum der Aufnahme | Auflösung* Lp/mm | | Mindestkontrast* (Bohrungen) | | Artefakt-* freiheit | | unbelichteter Rand* (Nutzstrahlenfeld) | |
|------------------|--------------------|----------------------------------------|----|---------------------------------|----|------------------------|----|----------------------------------------------------|----|
| | | OPG | FR | OPG | FR | OPG | FR | OPG | FR |
| Sollwerte | | ≥ 2,5 Lp/mm diagonal ≥ 3,1 Lp/mm | | OPG – 2 FR – 1 | | (Ja/Nein) | | Speicherfolie rundum; Sensor oben und unten | |
| Januar | | | | | | | | | |
| Februar | | | | | | | | | |
| März | | | | | | | | | |
| April | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | |
| Juni | | | | | | | | | |
| Juli | | | | | | | | | |
| August | | | | | | | | | |
| September | | | | | | | | | |
| Oktober | | | | | | | | | |
| November | | | | | | | | | |
| Dezember | | | | | | | | | |

Jährliche Überprüfung des Gesamtbestandes der Speicherfolien:

*Eintrag der Ergebnisse: Ja/Nein

| | |
|------------------------------------|--|
| Konstanzprüfergebnis „Nein“ | |
| Grund: | |
| Maßnahmen: | |