

Meldung vorhandener Röntgeneinrichtungen



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

Empfänger: Landeszahnärztekammer Thüringen Röntgenstelle Barbarosshof 16 99092 Erfurt 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 Vortreibers

Datum der Praxisaufgabe

Praxisstempel

Datum, Unterschrift

Melden Sie bitte Ihre Röntgengeräte auch bei Ihrem Zuständigen Landesamt für Verbraucherschutz.

Postanschrift:
Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz
Tennstedter Straße 8/9
99947 Bad Langensalza

E-Mail.: strahlenschutz@tlv.thueringen.de

Homepage des TLV:
<https://verbraucherschutz.thueringen.de/>