

Befundungsmonitore

Stempel (Anschrift)/ Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher
(Strahlenschutzbevollmächtigter bei Krankenhäusern)

Anforderungsdatum:

*Verbleib in Ärztlicher Stelle. Bei Bedarf bitte vor Einreichung kopieren. Bitte Hinweise auf der Rückseite beachten.

	Angaben zu Bildwiedergabegeräten zur Befundung/ einzureichende Unterlagen (1 bis 4):	Felder mit weißem Hintergrund bitte ausfüllen.	Spalte bitte frei lassen. Nr. ÄSt.:
	<p>BWG/ Befundungsmonitor Nr. <input type="text"/></p> <p>(bitte durchnummerieren)</p> <p>interne Bezeichnung des Monitors oder Monitorstandort: <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> li.</p> <p><input type="text"/></p> <p>Raumklasse nach DIN 6868-157: <input type="text"/></p> <p>RK 1 Befundungsraum RK 2 Untersuchungsraum mit sofortiger (therapierelevanter) Befundung RK 3 Befundung in Räumen zum Führen von Untersuchungen (Dialogmonitor)</p> <p><input type="checkbox"/> LCD <input type="checkbox"/> s/w <input type="checkbox"/> Röhre <input type="checkbox"/> Farbe (bitte ankreuzen)</p>	<p>Zweckbestimmung des Monitors: (bitte ankreuzen, aus welcher Kategorie Aufnahmen befundet werden)</p> <p><input type="checkbox"/> Röntgen: Thorax, Schädel <input type="checkbox"/> Zoom 1:1 möglich (pixeltreu)</p> <p><input type="checkbox"/> Röntgen: Feinstruktur Extremitäten</p> <p><input type="checkbox"/> Röntgen: Extremitäten, Becken, HWS, LWS, BWS, Abdomen, Harntrakt</p> <p><input type="checkbox"/> Mammographie</p> <p><input type="checkbox"/> Durchleuchtung, DSA, dig. BV-Radiographie, Magen, Darm, Angiographie, (<input type="checkbox"/> Kardiogr.) Computertomographie</p> <p>Matrixgröße: <input type="checkbox"/> 1600 Pixel x 1200 Pixel <input type="checkbox"/></p> <p>Serien-Nr. Hersteller/Typ:</p>	
1	<p>Abnahmeprüfprotokoll des Monitors Inbetriebnahme ab 01.05.2015: Abnahmeprüfung nach DIN 6868 - 157</p>	<p><input type="checkbox"/> nach DIN V 6868-57 Datum: <input type="checkbox"/> nach DIN 6868-157</p>	
2	<p>Bezugswertermittlung bei Abnahme</p>	<p>Datum:</p>	
3	<p>Neufestsetzung von Bezugswerten</p>	<p>Datum: Grund:</p>	
4	<p>Konstanzprüfung bei Monitoren mit Abnahmeprüfung nach DIN V 6868 Teil 57/ QS-RL (vor 01.05.2015):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protokolle der arbeitstäglichen Grauwertprüfung aus dem selben Monat wie die Patientenaufnahmen • Protokolle der monatlichen, ¼-jährlichen Prüfung der letzten 12 Monate vor Anforderungsdatum, die der ½-jährlichen Prüfung der letzten 18 Monate vor Anforderungsdatum (siehe Hinweise auf der Rückseite) <p>Konstanzprüfung bei Monitoren mit Abnahmeprüfung nach DIN 6868 Teil 157 (Abnahme ab 01.05.2015):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protokolle der täglichen visuellen Prüfung aus dem selben Monat wie die Patientenaufnahmen • Protokolle der ½-jährlichen Prüfung der letzten 18 Monate vor Anforderungsdatum 		

	Angaben zu Bildwiedergabegeräten zur Befundung/ einzureichende Unterlagen (1 bis 4):	Felder mit weißem Hintergrund bitte ausfüllen.	Spalte bitte frei lassen. Nr. ÄSt.:
	BWG/ Befundungsmonitor Nr. <input type="text"/> (bitte durchnummerieren) interne Bezeichnung des Monitors oder Monitorstandort: <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> li. <input type="text"/> Raumklasse nach DIN 6868-157: <input type="text"/> RK 1 Befundungsraum RK 2 Untersuchungsraum mit sofortiger (therapierelevanter) Befundung RK 3 Befundung in Räumen zum Führen von Untersuchungen (Dialogmonitor) <input type="checkbox"/> LCD <input type="checkbox"/> s/w <input type="checkbox"/> Röhre <input type="checkbox"/> Farbe (bitte ankreuzen)	Zweckbestimmung des Monitors: (bitte ankreuzen, aus welcher Kategorie Aufnahmen befundet werden) <input type="checkbox"/> Röntgen: Thorax, Schädel <input type="checkbox"/> Zoom 1:1 möglich (pixeltreu) <input type="checkbox"/> Röntgen: Feinstruktur Extremitäten <input type="checkbox"/> Röntgen: Extremitäten, Becken, HWS, LWS,BWS, Abdomen, Harntrakt <input type="checkbox"/> Mammographie <input type="checkbox"/> Durchleuchtung, DSA, dig. BV-Radio- graphie, Magen, Darm, Angiographie, (<input type="checkbox"/> Kardiogr.) Computertomographie Matrixgröße: <input type="checkbox"/> 1600 Pixel x 1200 Pixel <input type="checkbox"/> Serien-Nr. Hersteller/Typ:	
1	Abnahmeprüfprotokoll des Monitors Inbetriebnahme ab 01.05.2015: Abnahmeprüfung nach DIN 6868 - 157	<input type="checkbox"/> nach DIN V 6868-57 Datum: <input type="checkbox"/> nach DIN 6868-157	
2	Bezugswernermittlung bei Abnahme	Datum:	
3	Neufestsetzung von Bezugswerten	Datum: Grund:	
4	Konstanzprüfung bei Monitoren mit Abnahmeprüfung nach DIN V 6868 Teil 57/ QS-RL (vor 01.05.2015): <ul style="list-style-type: none"> • Protokolle der arbeitstäglichen Grauwertprüfung aus dem selben Monat wie die Patientenaufnahmen • Protokolle der monatlichen, ¼-jährlichen Prüfung der letzten 12 Monate vor Anforderungsdatum, die der ½-jährlichen Prüfung der letzten 18 Monate vor Anforderungsdatum (siehe Hinweise auf der Rückseite) Konstanzprüfung bei Monitoren mit Abnahmeprüfung nach DIN 6868 Teil 157 (Abnahme ab 01.05.2015): <ul style="list-style-type: none"> • Protokolle der täglichen visuellen Prüfung aus dem selben Monat wie die Patientenaufnahmen • Protokolle der ½-jährlichen Prüfung der letzten 18 Monate vor Anforderungsdatum 		

*Verbleib in Ärztlicher Stelle. Bei Bedarf bitte vor Einreichung kopieren.

Hinweise zum Prüfintervall der Konstanzprüfung:

Prüfintervalle (mtl., ¼-jährlich, ½-jährlich) in Abhängigkeit von Kontrastregelung und Konstanz des Umgebungslichtes - Festlegung entsprechend den Angaben im Abnahmeprüfprotokoll bei Abnahmeprüfung nach DIN V 6868 Teil 57; Durchführung der Konstanzprüfung nach der Qualitätssicherungsrichtlinie (QS-RL)