


Rückantwortbogen*: **KONSTANZPRÜFUNG**
(Technische Qualitätssicherung)

Computertomographie

Anforderungsdatum:

Stempel (Anschrift)/ Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher (Strahlenschutzbevollmächtigter bei Krankenhäusern)	 Sächsische Landesärztekammer <small>Körperschaft des öffentlichen Rechts</small> Ärztliche Stelle StrlSchV Fachkommission Röntgen
---	--

Nr. der Röntgenanlage lt. Ihrer Geräteliste
auf zugehörigen CD und Unterlagen vermerken

*Verbleib in Ärztlicher Stelle. Bei Bedarf bitte vor Einreichung kopieren. Für jedes Röntgengerät bitte separaten Rückantwortbogen ausfüllen.

	Angaben zur CT-Anlage/ einzureichende Unterlagen (1 bis 6a):	Felder mit weißem Hintergrund bitte ausfüllen.	Spalte frei lassen. Nr. ÄSt.:
	Röntgenstrahler-Nr.:		
	Generator (Typ)/Bezeichnung der Anlage		
	Hersteller		
	Inbetriebnahme der Röntgenanlage	Datum:	
	CT teleradiologisch genutzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
1	aktueller Sachverständigenbericht + Bescheinigung	Datum:	
1a	falls Mängel: bitte Nachweis der Mängelbehebung	Mängel: <input type="checkbox"/> behoben (Nachweise beigefügt)	
2	Abnahmeprüfung CT-Anlage und Monitore		
2a	Erste Abnahmeprüfung (meist Inbetriebnahme) Prüfprotokoll der CT-Anlage	Datum:	
3	Teilabnahmeprüfung		
3a	Aktuelle (Teil-)Abnahmeprüfung aufgrund von Veränderungen, wie z.B. Strahlerwechsel, Softwareumstellungen, Generatöraustausch, Standortwechsel usw.	Datum: Grund der Teilabnahme:	

