

An-, Ab- und Änderungsmeldung von Röntgeneinrichtungen

bei der ZÄK Sachsen-Anhalt, Telefon 0391 73939-13, Fax 0391 73939-20

E-Mail: kessler@zahnaerztekammer-sah.de

Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt
Zahnärztliche Stelle Röntgen
Postfach 3951
39014 Magdeburg

Absender (Praxisstempel)

Qualitätssicherung nach § 17 a (4) RöV

Der/Die Anzeigende versichert, seine/ihre Röntgenaufnahmen von Menschen sowie die Aufzeichnungen der Abnahmeprüfung (§ 16 Abs. 2 RöV) und die Konstanzprüfung (§ 16 Abs. 3 RöV) der Zahnärztlichen Stelle Röntgen zugänglich zu machen (§ 17 a Abs. 4 RöV).

- Anmeldung** einer Röntgeneinrichtung ab: _____
 Abmeldung einer Röntgeneinrichtung ab: _____
 Änderung einer Röntgeneinrichtung ab: _____

Folgendes wurde geändert (z.B. bauliche Änderung, Betreiber- oder Standortwechsel, zusätzlicher Betreiber):

Gerätename: _____

Hersteller: _____

Strahler-Nummer: _____

Aufnahmeverfahren: analog digital beides

Typ der Röntgenanlage: Tubusgerät OPG/FR DVT

Standort: _____

Strahlenschutzverantwortliche/r: _____

Folgende Kollegen/innen nutzen das Gerät mit: _____

Datum

Unterschrift

Bitte nehmen Sie die Meldung auch beim Landesamt für Verbraucherschutz vor. Auf der Homepage der ZÄK S-A stehen Ihnen im Downloadbereich für die Zahnärzte die Formulare (Berufsausübung/Röntgenstelle) sowie die Anschriften der Ämter (Berufsausübung/Information/Praxishandbuch/ Punkt 1.7.3.) zur Verfügung.