



**Formblatt Konstanzprüfung für die intraorale Röntgendiagnostik  
bei digitalen Aufnahmesystemen - in Anlehnung an DIN 6868-5 -**

<b>Betreiber:</b> _____	<b>20...</b>  (Jahr)
<b>Röntgengerät:</b> _____	
<b>Strahler-Nr.:</b> _____	
<b>Digitales System:</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Speicherfolie</b> <input type="checkbox"/> <b>Sensor</b> <b>Sensor-Nr:</b> _____	
<b>Speicherort der Prüfkörperaufnahmen/Dateiformat:</b> _____	
<b>Bildbearbeitungsparameter:</b> _____	
<b>Ausgangswerte für die Konstanzprüfung:</b>	
Röntgenröhrenspannung: _____ kV	Röntgenröhrenstrom: _____ mA
Expositionszeit: _____ mS	gewählte Tasten: _____ (z.B. Filmstufe/Patientenangleich)

Kalender- monat	Datum der Aufnahme	Auflösung Lp/mm	Mindest- kontrast	Artefakt- freiheit	Tubus in Ordnung
<b>Sollwerte</b>		≥ 5 Lp/mm	4 Elemente (Bohrungen) sichtbar	keine Artefakte	mechanisch unversehrt
Januar					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Jährliche Überprüfung des Gesamtbestandes der Speicherfolien:					