Bezirkszahnärztekammer Rheinhessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
-Örtliche Vertretung der Zahnärztlichen Stelle
gem. StrlSchV-

Bezirkszahnärztekammer Rheinhessen
Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 24
55130 Mainz

Telefon 06131 49085-25
Fax 06131 49085-12
strahlenschutz@bzkr.de

An-/Um-/Abmeldung von Röntgengeräten

Ummeldung = Anzeige einer wesentlichen Änderung an einer Röntgeneinrichtung, z.B.
Umrüstung von analog auf digital, zusätzliche Nutzungsart etc.

	1	*2*	*3*	*4*
bitte ankreuzen	*Anmeldung* ☐ *Ummeldung* ☐ *Abmeldung* ☐	*Anmeldung* ☐ *Ummeldung* ☐ *Abmeldung* ☐	*Anmeldung* ☐ *Ummeldung* ☐ *Abmeldung* ☐	*Anmeldung* ☐ *Ummeldung* ☐ *Abmeldung* ☐
Name Röntgengerät				
Gerätetyp/Baujahr				
Hersteller				
Standort in der Praxis				
Nummer Sachverständigenbericht				
Nummer Röntgenröhre lt. SV-Bericht				
Nutzungsart *Tubus/OPG/FRS/DVT*				
analog/digital				
Bei Ummeldung: Welche Änderung?				
Strahlenschutz-beauftragte/r				

Bei neuen Röntgengeräten benötigen wir den Sachverständigen-Bericht in Kopie. Ohne diesen können wir keine Meldebescheinigung ausstellen.

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Betreibers | Praxisstempel