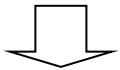


Anmeldung bei der Zahnärztlichen Stelle

Absender (Praxisstempel):



hier falten

Hiermit melde ich den Betrieb bzw. die Umstellung der in den anliegenden Kopien der Abnahme - Prüfberichte beschriebenen Röntgengeräte an:

Bitte, für jede Anlage nur eine Zeile benutzen und Felder ankreuzen bzw. eintragen

Röntgenanlage						Anlass gemäß Röntgenverordnung							
Kleinbild TUBUS	Panorama OPTG	FRS/TSA- Zusatz	DVT	DVT mit Panorama	DVT mit Pan/FRS	Neu- gerät	Neugerät als Ersatz für das Gerät mit der Berichts-Nr.:	wesentliche Änderung					
								Wech- sel SV	Umstlg. auf Digi- taltechn.	bau- lich	Stand- ort- wech- sel	Betr.- daten	

Strahlenschutzverantwortliche/r (Betreiber nach § 13 Abs. 1 RöV):

Name:

Anschrift:

Ort / Datum

Unterschrift des/der Strahlenschutzverantwortlichen (SV)
nach § 13 Abs. 1 RöV oder des zur Vertretung Berechtigten

Anlagen:

Kopien der vom Sachverständigen bestätigten Protokolle der Abnahmeprüfungen des Herstellers bzw. Lieferanten.