

# Vordruck für die Sachverständigenprüfung

## Achtung ! Neue Anschrift

Institut für Strahlenschutz und  
Qualitätsmanagement GmbH (ISQ)

Malteserstraße 170 - 172

12277 Berlin - Marienfelde

Antragsteller (Praxisstempel):

Sprechzeiten der Praxis:

hier falten

## Antrag auf Strahlenschutzprüfung nach Röntgenverordnung

gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Kostenordnung des ISQ

Tel.: 030 8330620 Fax: 030 84309063

Für jede Anlage bitte eine Zeile benutzen und nur ankreuzen

Röntgenanlage				Standort		Bildverarb.		Anlass gemäß Röntgenverordnung				
TUB	OPG	FRS	DVT	separ. Raum	Behan.-Raum	Film	digital	Wiederholung	Neugerät	Wechsel SV	Standortwechsel	andere

## Kontrolle der Abnahmeprüfung an Befundungsmonitoren

Für jedes Gerät bitte eine Zeile benutzen und nur ankreuzen

Bauart			Standort		Anlass für die Abnahmeprüfung		
TFT	CRT	and.	separater Raum	Behandlungs-Raum	Neugerät	Ersatz	Standortwechsel

Bemerkungen:

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

Berlin, den \_\_\_\_\_