

Begleitbogen für Röntgenaufnahmen von Patienten

| | |
|--|--|
| Betriebsübliche Bezeichnung der Röntgeneinrichtung | Hersteller: |
| Röhrenschutzgehäuse- Nr.: | bitte beim entsprechenden Anwendungsgerät Kreuz einfügen: |
| Röntgenröhren- Nr.: | Tisch Stativ mobiles Gerät |

1. Aufnahme datum:
2. Patient (nur Geb.-Datum, Geschlecht):
3. abgebildeter Körperteil:
4. rechtfertigende Indikation:

Einstellparameter

| Aufnahmeposition | FFA (cm) | kV | mA s | Dosisflächenprodukt cGy x cm ² |
|------------------|----------|----|------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. Folie (Typ; Empfindlichkeitsklasse):
6. Entw.-Automat (Typ; Geräte- Nr.) bzw. BDS, BWG:
7. Bemerkungen (z.B. erschwerte Untersuchung):
-
-

Datum:

Strahlenschutzbeauftragter
(Stempel/Unterschrift)