

Begleitbogen für DVT-Untersuchungen von Patienten

Gerätebezeichnung/ Typ:	Hersteller:
Röntgenröhren-Nr.:	Röhrenschutzgehäuse-Nr.:

1. Aufnahme datum:
2. Patient (nur Geb.-Datum, Geschlecht):
3. Untersuchung:
4. rechtfertigende Indikation (RI):
5. RI gestellt durch (SSB):

Untersuchungsart	kV	mAs	DFP in mGy cm ² *

* Angabe zwingend erforderlich für Bundesamt für Strahlenschutz (BfS)

6. BWG Bildwiedergabegerät (Befundungsmonitor):
.....
.....
7. Bemerkungen (z.B. erschwerte Untersuchung):
.....
.....

Datum:

Strahlenschutzbeauftragter (SSB):
(Unterschrift)