

## ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER BESCHEINIGUNG NACH DER RÖNTGENVERORDNUNG (nicht nach der Strahlenschutzverordnung)

*Bitte direkt am Computer ausfüllen oder gut lesbar in Druckbuchstaben!*

Arzt.-Nr.: _____	Akademischer Grad: _____
Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Name: _____	Geb.-Ort: _____
Geb.-Dat: _____	Staatsangeh.: _____
<b>Dienstanschrift:</b>	
PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____
<b>Privatanschrift:</b>	
PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____
Telefonisch erreichbar unter: _____	

**Kenntnisse im Strahlenschutz**

(erforderlich seit 01.07.2002)

Röntgen-Diagnostik

Röntgen-Therapie

**Fachkunde Röntgen-Diagnostik**

Aufstellung siehe Rückseite

**Fachkunde Röntgen-Therapie**

Gesamtgebiet der Therapie

Weichstrahl-, Grenzstrahl- und Nahbestrahlungstherapie

1. **Kursbescheinigungen:**

siehe Merkblatt (fachkundebezogen)

2. **Bearbeitungsgebühren:**

ohne Prüfung € 50,- / mit Prüfung € 130,-

Kenntnisbescheinigung € 10,-

(bitte die Eingangsbestätigung / Zahlungsträger abwarten)

gemäß beiliegendem Merkblatt

3. **Sachkundezeugnis:**

**(bitte alle Unterlagen in 1-facher Ausfertigung in Fotokopie)**

**Sämtliche Unterlagen verbleiben bei der Ärztekammer Nordrhein.**

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit aller der in diesem Antrag enthaltenen Angaben und die Übereinstimmung der von mir eingereichten Fotokopien mit den Originalen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Bestätigung der Fachkunde wird für folgende/s  
**Anwendungsgebiet/e** beantragt:  
(bitte ankreuzen)

1. Gesamtgebiet der Röntgendiagnostik einschließlich CT
2. Notfalldiagnostik \* (Schädel, Stamm- und Extremitätenskelett, Thorax, Abdomen)  
\* Notfalldiagnostik: Einfache Röntgendiagnostik im Rahmen der Erstversorgung und der Notfallbehandlung
3. Röntgendiagnostik eines Organsystems/Anwendungsbereiches bei Kindern und Erwachsenen
- 3.1 Skelett (Schädel, Stamm- und Extremitätenskelett in angemessener Gewichtung)
- 3.2 Thorax (Lunge, Herz)
- 3.3 Abdomen, insbesondere Verdauungstrakt
- 3.4 Niere und ableitende Harnwege
- 3.5 Mammographie
- 3.6 Gefäßsystem (periphere/zentrale Gefäße)
4. Röntgendiagnostik in einem sonstigen begrenzten Anwendungsbereich  
Bezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Computertomographie bei Erwachsenen und Kindern  
(nur in Verbindung mit Nr.3 dieser Tabelle)
6. Anwendung von Röntgenstrahlen bei Kindern in einem spez. Anwendungsbereich  
Bezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Nur in Verbindung mit Nr. 3 oder Nr.4)
7. Anwendung von Röntgenstrahlen bei Interventionen in Verbindung mit einem Anwendungsgebiet (nur mit Spezialkurs Interventionsradiologie)  
Bezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Nur in Verbindung mit Nr. 1 oder Nr.3)
8. Anwendung von Röntgenstrahlen zur Strahlentherapieplanung aller Körperregionen