



Sachkunde-Nachweis

Zeugnis/Bescheinigung über den Erwerb der Sachkunde im Strahlenschutz

gemäß StrlSchV § 47 Abs. 2 i. V. mit Tabelle 4.3.1 „Anforderungen zum Sachkunderwerb für Zahnärzte“ der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin in der derzeit gültigen Fassung

Angaben fachkundige/r Zahnarzt/Zahnärztin

Name, Vorname _____

ggf. Geburtsname, Geburtsort _____

Straße, Hausnummer (Praxis, Klinik) _____

Postleitzahl, Ort _____

Datum Erwerb der Fachkunde für das Anwendungsgebiet: _____

Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten, Panoramaschichtausnahmen, Fernröntgenaufnahmen des Schädels

Datum der letzten Aktualisierung _____

Angaben zur Person (Zahnarzt/Zahnärztin), welcher die Sachkunde vermittelt wurde

Name, Vorname _____

ggf. Geburtsname, Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Tätigkeit als: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Zahnarzt/Zahnärztin mit deutscher Approbation
- Zahnarzt/Zahnärztin mit Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung der Zahnheilkunde nach § 13 Zahnheilkundegesetz (ZHG)

Der/die oben genannte/er Zahnarzt/Zahnärztin hat in der Zeit
von _____ bis _____ (TT.MM.JJJJ, mind. 6 Monate)

unter meiner Aufsicht und Anleitung die Kenntnisse der technischen Durchführung, die Stellung der rechtfertigenden Indikation sowie die Befundung von Röntgenaufnahmen unter besonderer Beachtung des Strahlenschutzes auf folgendem Anwendungsgebiet erlernt:

Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten, Panoramaschichtausnahmen, Fernröntgenaufnahmen des Schädels

Die geforderte Mindestanzahl an Untersuchungen wurde in der dafür vorgesehenen Zeit (mindestens 6 Monate) ordnungsgemäß erbracht und dokumentiert sowie regelmäßig bestätigt.

Ich bestätige hiermit, dass der/die oben genannte/er Zahnarzt/Zahnärztin die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen für die Erteilung der Fachkundebescheinigung gemäß § 47 Abs. 1 Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) besitzt.

Praxisstempel

Datum / Unterschrift fachkundige/r Zahnarzt/Zahnärztin

Hinweis

Der Gesamtzeitraum muss mindestens 6 Monate betragen, jedoch kann der Erwerb der Sachkunde in mehreren Praxen absolviert werden.

Die Gesamtzahl der dokumentierten Aufnahmen/Untersuchungen muss mindestens 100 betragen. Bei Erwerb der Sachkunde in mehreren Praxen ist von jedem fachkundigen Zahnarzt ein Nachweis über die Vermittlung der genannten Inhalte zu erbringen.