

Dokumentation Filmwechsel (Wechsel des Filmtyps)

Erfassung der Aufnahmebedingungen nach der überlappenden Konstanzprüfung als Anlage zum Abnahmeprüfbericht

Betreiber der Röntgeneinrichtung

Gerätename _____

Strahler-Nr. _____

(Stempel)

Standort/Raum _____

Angaben zum bisherigen System

Filmtyp/Folientyp _____

Entwicklungseinrichtung _____

Aufnahmedaten
der alten Konstanzprüfung _____ kV _____ mA Belichtungszeit _____ s
bzw. Objektaste _____

Datum Abnahmeprüfbericht _____

Datum bisherige Uraufnahme _____

Angaben nach dem Film bzw. Film-Folien-Wechsel

Datum Neuansatz der Filmchemie _____
(3-5 Tage vor der Durchführung des Filmwechsels)

Temperatur des Entwicklers: _____
(vgl. mit Sollwert lt. Abnahmeprüfbericht)

Film-/Folientyp _____

Entwicklungseinrichtung _____

Aufnahmedaten
der neuen Konstanzprüfung _____ kV _____ mA Belichtungszeit _____ s
bzw. Objektaste _____

Optische Dichte des neuen Referenzfilms _____ Stufe 1 _____ Stufe 2 _____ Stufe 3 _____
(Eintrag wenn möglich durch Depot, Sachverständigen oder RBZ)

Die Anpassung der Belichtungszeiten für die Durchführung der Patientenaufnahmen wurde durchgeführt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)