



# Konstanzprüfungen von zahnmedizinischen Röntgeneinrichtungen nach DIN 6868 Teil 5

## Prüfergebnisse an Röntgeneinrichtungen mit digitalem Bildempfänger – Monatliche Prüfung der Röntgeneinrichtung



Röntgeneinrichtung (Typ/Bezeichnung/Hersteller)

Einstellparameter (Belichtungszeit, -stärke)

Digitales Bildempfängersystem (Typ/Bezeichnung/Hersteller)

**Röntgenstrahler**

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**Röntgenröhre**

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**Steuereinheit**

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Soll-Kriterien: \_\_\_\_\_ LP/mm; \_\_\_\_\_ Zahl der Bohrungen

Prüfergebnisse (monatlich/vierteljährlich) ab \_\_\_\_\_ Monat/Jahr

Monat:																			
Auflösung <sup>1</sup>	in LP/mm																		
Mindestkontrast <sup>2</sup>	in Zahl der Bohrungen																		
Tubus in Ordnung <sup>3</sup>	nach K1																		
Artefaktfreiheit	nach K1																		
Nutzstrahlenfeld <sup>4</sup>	nach K1																		

Monat:																			
Auflösung <sup>1</sup>	in LP/mm																		
Mindestkontrast <sup>2</sup>	in Zahl der Bohrungen																		
Tubus in Ordnung <sup>3</sup>	nach K1																		
Artefaktfreiheit	nach K1																		
Nutzstrahlenfeld <sup>4</sup>	nach K1																		

<sup>1</sup> Tubusgeräte: 5,0 LP/mm; PSA- und FRS-Geräte: 2,5 LP/mm  
<sup>2</sup> Tubusgeräte: 4 Bohrungen; PSA-Geräte: 2 Bohrungen; FRS-Geräte: 1 Bohrung  
<sup>3</sup> Nur bei Tubusgeräten  
<sup>4</sup> Nur bei PSA- und FRS-Geräten  
 Sensor: oben und unten unbelichteter Rand  
 Speicherfolie: umlaufend unbelichteter Rand

Überprüfung des Gesamtbestandes der Speicherfolien 1x jährlich erfolgt am:	
Artefaktfreiheit: ordnungsgemäßer Zustand	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Hinweis:**  
 Sofern das Ergebnis einer Prüfung außerhalb der zulässigen Toleranz liegt bzw. einen Mangel darstellt, ist dies in der entsprechenden Spalte so zu dokumentieren. Anschließend sind Maßnahmen zur Fehlerbehebung zu veranlassen. Nach der Fehlerbehebung ist das Ergebnis der neuerlichen Prüfung in einer neuen Spalte mit Angabe des Prüfdatums aufzuzeichnen.

**Kennzeichnung der Ergebnisse:**

K1
✓ ordnungsgemäßer Zustand (ja)
X Mangel (nein)