



Meldeformular Zustandsprüfung Röntgensystem

Wartungs- und Prüfprotokolle sind im Anlagebuch abzulegen

Meldeformular innert 30 Tagen einreichen an:

- str@bag.admin.ch oder
- Bundesamt für Gesundheit, Abteilung Strahlenschutz, CH-3003 Bern

1 Angaben zum/zur Bewilligungsinhaber/in

Name (natürliche Person) oder Firma (juristische Person)

Strasse und Nummer

PLZ und Ort

Name / Bezeichnung Abteilung (falls vorhanden)

2 Angaben zum Röntgensystem und zur sachverständigen Person

Systembezeichnung

Bewilligungs-ID

Standortangaben (Gebäude, Stockwerk, Raumnummer und Raumbezeichnung / Plansatz)

Person für den technischen Sachverstand im Strahlenschutz (Name und Vorname)

3 Zustandsprüfung

Die Zustandsprüfung umfasst die Prüfung folgender Systemkomponenten:

- Strahlenschutz-Nachkontrolle

Medizinisches Röntgensystem

- Röntgenanlage
- Digitales Bildempfängersystems (digitale Radiografie mit Bildverstärker, Speicherfolien oder Halbleiterdetektoren)
- Filmverarbeitungseinrichtung (Filmentwicklung) bzw. Bilddokumentationssystem (Printer für Befunddokumente)
- Bildwiedergabegeräte (Befundmonitore)

Röntgentherapieanlage

- Röntgentherapieanlage
- sicherheitsrelevante und dosisbestimmende Elemente

Prüfresultat Zustandsprüfung

Datum der Zustandsprüfung

Sind alle Prüfpunkte der Zustandsprüfung erfüllt und entspricht das System den gesetzlichen Vorgaben?

Ja

Nein

→ **Mängel sind innert 3 Monaten zu beheben, andernfalls muss das System ausser Betrieb gesetzt werden**

Falls «Nein»
Angabe folgender Informationen:

- negativer Prüfpunkt
- Abweichungen
- getroffene Massnahmen

4 Bestätigung der Fachfirma

Information der technisch sachverständigen Person im Strahlenschutz

→ Die Person für den technischen Sachverstand im Strahlenschutz wurde über die Durchführung und das Resultat der Zustandsprüfung informiert.

Bestätigung, dass die Zustandsprüfung nach den gesetzlichen Vorgaben gemäss Strahlenschutzgesetzgebung durchgeführt wurde und dass alle Informationen wahrheitsgetreu angegeben wurden

Prüfende Firma

Bewilligungs-ID Firma

Name und Vorname Techniker

E-Mail Techniker

Datum

Mobil Techniker