

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER BESCHEINIGUNG  
NACH DER STRAHLENSCHUTZVERORDNUNG**  
für die Bereiche Röntgen und CT

Ärztekammer Nordrhein Abteilung Weiterbildung Tersteegenstr. 9 40474 Düsseldorf Tel.: (0211) 43020

Akademischer Grad: _____	Position: _____
Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Name: _____	Geb.-Ort: _____
Geb.-Dat: _____	Staatsangeh.: _____
<b>Dienstanschrift seit dem:</b> _____	<b>Arbeitgeber:</b> _____
PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____
<b>Privatanschrift:</b>	
PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____
Telefonisch erreichbar unter: _____	
Email-Adresse: _____	

- Kenntnisse im Strahlenschutz (erforderlich seit dem 01.07.2002)**
- Kenntnisse im Strahlenschutz in der Teleradiologie (nur mit Kurs Teleradiologie und Praktikum)**
- Fachkunde Röntgen-Diagnostik** Aufstellung Seite 2
- Fachkunde Röntgen-Therapie** Aufstellung Seite 2
- 1. **Kursbescheinigungen:** prakt. Einweisung /Kenntniskurs, Grundkurs und Spezialkurs(e)
- 2. **Bearbeitungsgebühren:** Kenntnisbescheinigung € 40,- / Fachkunde € 50,-  
**(bitte die Eingangsbestätigung / Rechnung abwarten, kein Geld vorab überweisen)**
- 3. **Sachkundezeugnis:** ausgestellt von einem fachkundigem Arzt (Chefarzt oder Radiologen oder Strahlenschutzbeauftragten)

**(Bitte reichen Sie alle Unterlagen in 1-facher Ausfertigung in Fotokopie ein)**

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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

- Rö 1 Gesamtgebiet der Röntgendiagnostik einschließlich CT** (ohne Rö3.6)
- Rö 2 Notfalldiagnostik \*** (Schädel-, Stamm- und Extremitätenskelett, Thorax, Abdomen)  
Einfache Röntgendiagnostik im Rahmen der Erstversorgung und der Notfallbehandlung
- Rö 3 Röntgendiagnostik eines Organsystems/Anwendungsbereiches bei Kindern und Erwachsenen**  
Rö 3.1 **Skelett** (Schädel-, Stamm- und Extremitätenskelett in angemessener Gewichtung)  
Rö 3.2 **Thorax** (ohne Rö3.4, Rö3.5 und Rö3.6)  
Rö 3.3 **Abdomen**  
Rö 3.4 **Mamma**  
Rö 3.5 **Gefäßsystem** (periphere/zentrale Gefäße ohne Rö3.6)  
Rö 3.6 **Gefäßsystem des Herzens**

- Rö 4 Röntgendiagnostik in einem sonstigen begrenzten Anwendungsbereich**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

- Rö 5 Computertomographie (Spezialkurs CT erforderlich)**  
Rö 5.1 **Computertomographie bei Erwachsenen und Kindern** (nur in Verbindung mit den Teilbereichen Rö 3.1 und Rö 3.2 und Rö 3.3)  
Rö 5.2 **Computertomographie des Schädels** (nur in Verbindung mit Rö 2 und / oder Rö 3.1)

- Rö 6 Anwendung von Röntgenstrahlen bei Kindern in einen spez. Anwendungsbereich**  
(nur in Verbindung mit Rö3 oder Rö4)

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

- Rö 7 Anwendung von Röntgenstrahlen bei fluoroskopischen Interventionen an einem Organsystem** (nur in Verbindung mit Rö1, Rö4 oder einem Bereich aus Rö3)  
(Spezialkurs Interventionen erforderlich)

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

- Rö 8 Röntgendiagnostik einschließlich CT für Personen mit der Fachkunde „Offene radioaktive Stoffe/Diagnostik und Therapie“** (umfasst Rö3.1, Rö3.2, Rö3.3 und Rö5.1)

- Rö 9 Digitale Volumentherapie und sonstige tomographische Verfahren**  
(nur in Verbindung mit einem Bereich aus Rö3 und Rö4)  
(Spezialkurs DVT erforderlich)  
Rö9.1 DVT in der HNO-Heilkunde  
Rö9.2 Sonstige tomographische Verfahren (Skelett oder Gefäßsystem)

- Rö10 Knochendichtemessung ohne CT** (ist in Rö1 bis Rö9 enthalten)

- Rö 11 CT und sonstige tomographische Verfahren zur Therapiebehandlung und Verifikation sowie für die bildgeführte Strahlentherapie**

- Rö 12 Simulation und Verifikation mittels Fluoroskopie und Radiographie**

- Rö 13 Röntgentherapie**  
Rö 13.1 Röntgentherapie perkutan  
Rö 13.2 Röntgentherapie intraoperativ, endoluminal, endokavitär