

Abteilung:	Tätigkeitsbericht zum Erwerb der Sachkunde Röntgendiagnostik in einem sonstigen begrenzten Anwendungsbereich (erforderliche Anzahl: jeweils 100)	Krankenhaus:
-------------------	--	---------------------

Mindestzeit: 6 Monate ¹

Beginn: Ende:

Name des Arztes:

Nr.	Diagnostik	Indikation	Datum	Durchführung	Datum	Befundung	Datum
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

¹ siehe Merkblatt

**Monat: Jahr: Unterschrift:
(fachkundiger Arzt)**

