**Krankenhaus / Praxis**

# Einweisung nach § 98, Abs. 1 - 3 StrlSchV
# (Röntgeneinrichtung)

**<u>Einweisung nach § 98, Abs. 1 – 3, StrlSchV in die Röntgeneinrichtung:</u>**
anhand einer deutschsprachigen Betriebsanleitung

**<u>Aufbewahrungsfrist der Aufzeichnungen nach § 98, Abs. 4 StrlSchV:</u>**
für die Dauer des Betriebes

Gerät / Arbeitsplatz: ……..…….....……..……..

Institution: …… Datum: ……....……

Die Einweisung wurde durchgeführt von:

.....……
Name, Vorname, Funktion Unterschrift

## Teilnehmer der Einweisung

| Name, Vorname | Unterschrift | Name, Vorname | Unterschrift |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Teilnehmer der Einweisung (Fortsetzung zur Einweisung am ……)**

| Name, Vorname | Unterschrift | Name, Vorname | Unterschrift |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |