

Datum:

Absender: Name, Anschrift, Tel. Fax, E-Mail (Stempel)

Landesamt für Umwelt- und
Arbeitsschutz, FB 3.1
Don- Bosco Straße 1
66119 Saarbrücken

ANZEIGE/GENEHMIGUNGSANTRAG nach_Röntgenverordnung_(RöV)

Anzeige des Betriebs einer Röntgeneinrichtung:
mit CE-Kennzeichnung
mit Bauartzulassung (BAZ)
mit BAZ als Vollschutzgerät (technische Zwecke)
mit BAZ als Hochschutzgerät (technische Zwecke)
mit BAZ als Schulröntgeneinrichtung

Antrag auf Genehmigung des Betriebs einer/eines:
Röntgeneinrichtung ohne Bauartzulassung/CE-Kennzeichnung
Röntgeneinrichtung zur Teleradiologie
Röntgeneinrichtung zur Behandlung (Therapie) von Menschen
Röntgeneinrichtung zur technischen Grobstrukturanalyse
Röntgeneinrichtung außerhalb eines Röntgenraumes
Störstrahlers

1. Antrags-/Anzeigegrund

1.1	Neueinrichtung
1.2	Wesentliche Änderung (z.B. Umbau der Röntgenanlage, neue Komponenten, ...) Art der Änderung:
1.3	Austausch einer Röntgeneinrichtung Endgültige Stilllegung Bezeichnung des Altgerätes: Letzte Sachverständigen-Prüfbericht Nr.:
1.4	Wechsel des Betriebsortes Bisheriger Betriebsort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort): Neuer Betriebsort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), falls abweichend vom Antragsteller:
1.5	Wechsel des Betreibers Bisheriger Betreiber (Name, Anschrift):
1.6	Personelle Änderung einer Personenvereinigung Art der Änderung:

2. Gerätedaten

Bezeichnung:			
Nähere Daten siehe Prüfbericht des Sachverständigen	Prüfbericht Nr.:	Sachverständiger:	Datum der Prüfung:
Typ:	Hersteller:	Baujahr:	
Verwendungszweck:			
Strahler-Nr.:	Bauartzulassungs-Nr./CE-Kennzeichnung und Nr. der Benannten Stelle:		
Standort (genaue Angaben z.B. Raum, Station):			

3. Strahlenschutzverantwortlicher (bei juristischen Personen gesetzl. Vertreter, bei Personenvereinigungen ohne Vertreter Angaben für alle beteiligten Personen), ggf. Beiblatt verwenden

Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geburtsort:	Geb.-Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), wenn abweichend von der Betriebsanschrift:		

4. Strahlenschutzbeauftragte

Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung:	Geb.-Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) wenn abweichend von der Betriebsanschrift:		
Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung:	Geb.-Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) wenn abweichend von der Betriebsanschrift:		

5. Sonstige beim Betrieb der Röntgeneinrichtung tätige Personen (innerbetrieblich)

Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung / Stellung im Betrieb:	Geb.-Datum:
Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung / Stellung im Betrieb:	Geb.-Datum:
Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung / Stellung im Betrieb:	Geb.-Datum:
Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung / Stellung im Betrieb:	Geb.-Datum:

6. Vertraglich gebundene Anwender einer Röntgeneinrichtung (z. B. Belegärzte, Ärzte innerhalb einer Apparategemeinschaft)

Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Ausbildung:	Geb.-Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

7. Anlagen

Nachweis über Erwerb u. ggf. Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz liegt bei liegt dem Amt bereits vor Approbationsurkunde (bei allen Ärzten)	Nachweis über Erwerb u. ggf. Aktualisierung der Kenntnisse im Strahlenschutz liegt bei liegt dem Amt bereits vor
Bescheinigung und Prüfbericht des Sachverständigen nach § 4a RöV über die Strahlenschutzprüfung Prüfung in Auftrag gegeben, Bestätigung liegt bei Prüfung bereits durchgeführt am: _____ durch den Sachverständigen: _____	Abdruck des Bauartzulassungsscheins mit Ergebnis und Datum der Qualitätskontrolle durch den Hersteller liegt bei _____ CE-Kennzeichnung nach dem Medizinproduktegesetz auf der Röntgeneinrichtung vorhanden
Sonstige Nachweise über Anmeldung bei der ärztlichen/zahnärztlichen Stelle (nur bei medizinischen/zahnmedizinischen Röntgeneinrichtungen) Beteiligung eines Medizin-Physik-Experten (Therapie) Personaleinsatz/Ausrüstung (Telerradiologie)	Grundrisssskizze des Aufstellungsraumes und der angrenzenden Räume (M = 1:100)* liegt bei siehe Sachverständigen-Prüfbericht *) entfällt bei ortsveränderlichen Röntgengeräten und bei Dentalgeräten

Hinweis: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten sind die §§ 3, 4 und 5 RöV

Ort, Datum	Unterschrift/-en Strahlenschutzverantwortliche/-bevollmächtigte
------------	---

Erläuterungen zu den grundsätzlichen Erfordernissen zum Betrieb einer Röntgeneinrichtung bzw. eines Störstrahlers:

Geräteart:	Medizinische Röntgeneinrichtung				Technische Röntgeneinrichtung					Störstrahler	
	ohne Bauartzulassung	mit Bauartzulassung	mit CE-Kennzeichnung	Telerradiologie	ohne Bauartzulassung	mit Bauartzulassung			Grobstrukturgerät (außer Hoch- u. Vollschutzgerät oder Schulröntgeneinrichtung)		
						allgem.	Hochschutzgerät	Vollschutzgerät			Schulröntgengerät
Erforderliche Unterlagen:											
Genehmigungsantrag	X	—	—	X	X	—	—	—	—	X	X
Anzeige	—	X	X	—	—	X	X	X	X	—	—
Abdruck der Anmeldung bei der Ärztlichen Stelle	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	—
Fachkundenachweis	X	X	X	X	X	X	X	—	X	X	X
Bescheinigung mit Prüfbericht des Sachverständigen	X	X	X	X	X	X	—	—	—	X	X
Nachweis Kenntnisse der berechtigten Personen	X	X	X	X	X ¹	X ¹	X ¹	—	X ¹	X ¹	X ¹

x = erforderlich; — = nicht erforderlich; x¹ = erforderlich, für Personen im technischen Bereich Bestätigung des Strahlenschutzverantwortlichen oder -beauftragten über Einweisung und Erfahrung im Anwendungsgebiet.