

Datum:

**ANZEIGE/GENEHMIGUNGSANTRAG
Röntgeneinrichtungen/ Störstrahler nach StrlSchG**

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

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

**Landesamt für Umwelt- und Arbeitsschutz
 Don- Bosco Straße 1
 66119 Saarbrücken**

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, PLZ, Ort):
	Neuer Betriebsort (Straße, Hausnummer, PLZ, 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 § 19 Abs. 3 Nr.1 StrlSchG über die Strahlenschutzprüfung Prüfung in Auftrag gegeben, Bestätigung liegt bei Prüfung bereits durchgeführt am: <input type="text"/> durch den Sachverständigen: <input type="text"/>	Abdruck des Bauartzulassungsscheins mit Ergebnis und Datum der Qualitätskontrolle durch den Hersteller liegt bei <input type="text"/> CE-Kennzeichnung nach dem Medizinproduktegesetz auf der Röntgeneinrichtung vorhanden
Sonstige Nachweise über Anmeldung bei der ärztlichen/zahnärztlichen Stelle (nur bei medizinischen/zahnmedizinischen Röntgeneinrichtungen) Beteiligung Medizin-Physik-Experten (CT, C-Bogen) 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 §§ 12 und 19 Strahlenschutzgesetz (StrlSchG)

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

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

Erforderliche Unterlagen:	Geräteart:				Medizinische Röntgeneinrichtung					Technische Röntgeneinrichtung				Störstrahler (U>30kV)
	ohne Bauartzulassung	mit Bauartzulassung	mit CE-Kennzeichnung	Telera-diologie	ohne Bauartzulassung	mit Bauartzulassung				Grobstrukturgerät (außer Hoch- u. Vollschutzgerät oder Schulröntgeneinrichtung)	ohne Bauartzulassung			
						allgem.	Hochschutzgerät	Vollschutzgerät	Schulröntgengerät					
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.