

ERWEITERTER LANDESAUSSCHUSS

für das Land Brandenburg

▶▶ **Indikation** (Bitte angeben): _____

Anlage 13 Qualitätssicherungsvereinbarung zur Strahlendiagnostik und - therapie gem. § 135 Abs. 2 SGB V **Allg. Röntgendiagnostik**

Name: _____

Facharzt für _____

a) Fachliche Anforderungen

1. Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung (§ 5 Abs. 1 QSV)	Nachweise beigelegt
Facharzt für Radiologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Facharzt für Diagnostische Radiologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

oder

2. Soweit eine Facharztanerkennung nach Nr. 1 nicht erworben wurde, werden die fachlichen Anforderungen durch eine Weiterbildung in der fachgebietsspezifischen Röntgendiagnostik nachgewiesen, für die die Weiterbildungsordnung den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten fordert. (<i>Nachweis: Kopie des Weiterbildungszeugnisses</i>) (§ 5 Abs. 1 QSV)	Nachweise beigelegt
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

oder

3. Ich versichere, dass ich aufgrund meiner Tätigkeit in der diagnostischen Radiologie ausreichende Kenntnisse gemäß § 5 Abs. 3 QSV besitze.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

und

4. Nachweis der für den Strahlenschutz erforderlichen Fachkunde gem. § 3 der RÖV	Nachweise beigelegt
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

ERWEITERTER LANDESAUSSCHUSS

für das Land Brandenburg

b) Apparative Ausstattung - Röntgeneinrichtung

1. Technische Voraussetzungen:

Ich versichere, dass die Anforderungen zur apparativen Ausstattung erfüllt sind (§ 11 QSV).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

2. Behördliche Genehmigung gemäß Röntgenverordnung

Genehmigung nach § 3 Abs. 1 RöV oder Betriebserlaubnis nach § 4 Abs. 1 RöV (<i>Nachweis: Kopie</i>)	Nachweise beigelegt
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Titel, Vorname, Name
(in Druckschrift)

Unterschrift