

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr	
in der Abt. (Klinik) / Praxis	
in der Zeit von / bis	

folgende Sachkunde unter meiner / unserer Anleitung, ständigen Aufsicht und Verantwortung erworben hat:

Nummer	Anwendungsbereich	Soll	Anzahl gesamt	davon Indikation	davon techn. Durchführung	davon Befundung
Rö1	Gesamtbereich der Röntgendiagnostik einschließlich Computertomographie (CT) – Ohne Rö3.6	5.000 (in angemessener Gewichtung davon mindestens die Anforderungen der Anwendungsgebiete Rö3.1-3.5, Rö5.1, Rö6 und Rö7)				
Rö2	Notfalldiagnostik bei Erwachsenen und Kindern Schädel Stammskelett Extremitätenskelett Thorax Abdomen	600 (in angemessener Gewichtung)				
Rö3.1	Röntgendiagnostik Skelett Schädel Stammskelett Extremitätenskelett	1.000				

Rö3.2	Röntgendiagnostik Thorax (ohne Rö3.4, Rö3.5 und Rö3.6)	1.000				
Rö3.3	Röntgendiagnostik Abdomen	200				
Rö3.4	Röntgendiagnostik Mamma	500				
Rö3.5	Gefäßsystem (periphere / zentrale Gefäße ohne Rö 3.6)	100				
Rö3.6	Gefäßsystem des Herzens	100				
Rö4	Röntgendiagnostik in einem sonstigen begrenzten Anwendungsbereich (z.B. Schäldiagnostik in der HNO- oder Zahnheilkunde, durchleuchtungsgestützte Endoskopie, einfache intraoperative Röntgendiagnostik, Thoraxdiagnostik auf der Intensivstation, Nieren und ableitende Harnwege, weibliche Genitalorgane, Venensystem u.a. begrenzte Anwendungsgebiete X	jeweils 100				
Rö5.1	CT bei Erwachsenen und Kindern – nur in Verbindung mit Rö3.1, Rö3.2 und Rö3.3	1.000 (in angemessener Gewichtung)				
Rö5.2	CT des Schädels – nur in Verbindung mit Rö3.1	300				

Rö6	Röntgendiagnostik bei Kindern in einem speziellen Anwendungsgebiet bzw. mit speziellen Fragestellungen (z.B. orthopädische oder urologische Fragestellungen) in Verbindung mit Rö3 oder Rö4	100				
Rö7	Anwendung von Röntgenstrahlung bei fluoroskopischen Interventionen an einem Organsystem – nur in Verbindung mit Rö1, Rö4 oder einem Anwendungsgebiet aus Rö3	100				
Rö8	Röntgendiagnostik einschließlich CT für Personen mit Fachkunde für das Gesamtgebiet „offene radioaktive Stoffe – Diagnostik und Therapie“ – umfasst die Anwendungsgebiete Rö3.1, Rö3.2, Rö3.3 und Rö5.1	3200 (in angemessener Gewichtung)				
Rö9.1	DVT im Bereich der Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	50				
Rö9.2	Sonstige tomographische Verfahren ohne CT – z.B. Cone-Beam-Verfahren, 3D-Bildgebung an Skelett, Gefäßen oder Organen mit fluoroskopischen C-Bögen	100				
Rö10	Knochendichtemessung mit Röntgenstrahlung – mittels Dual-Röntgen-Absorptiometrie (DXA/DEXA) oder periphere quantitative Computertomographie (pQCT), ohne Computertomographie (QCT)	20				

Strahlentherapieplanung mit bildgebenden Verfahren

Nummer	Strahlentherapieplanung	Soll	dokumentierte Anwendungen
Rö11	CT und sonstige tomographische Verfahren zur Therapieplanung und Verifikation sowie für die bildgeführte Strahlentherapie	200 (in angemessener Gewichtung aller Körperregionen)	
Rö12	Simulation und Verifikation mittels Fluoroskopie und Radiographie	200 (in angemessener Gewichtung aller Körperregionen)	

Therapie mit Röntgenstrahlen

Nummer	Therapie mit Röntgenstrahlen	Soll	dokumentierte Anwendungen
Rö13.1	Röntgentherapie – perkutan	40	
Rö13.2	Röntgentherapie – intraoperativ, endoluminal und endokavitär	40	

Stempel und Unterschrift der/s Sachkundevermittler/s

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers