

**Anlage zum Sachkundezeugnis gemäß Anlage 13  
Fachkunde im Strahlenschutz**

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:

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

<b>Rö3.2</b>	<b>Röntgendiagnostik Thorax</b> (ohne Rö3.4, Rö3.5 und Rö3.6)	<b>1.000</b>				
<b>Rö3.3</b>	<b>Röntgendiagnostik Abdomen</b>	<b>200</b>				
<b>Rö3.4</b>	<b>Röntgendiagnostik Mamma</b>	<b>500</b>				
<b>Rö3.5</b>	<b>Gefäßsystem (periphere / zentrale Gefäße ohne Rö 3.6)</b>	<b>100</b>				
<b>Rö3.6</b>	<b>Gefäßsystem des Herzens</b>	<b>100</b>				
<b>Rö4</b>	<b>Röntgendiagnostik in einem sonstigen begrenzten Anwendungsbereich</b> (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  <b>X</b> _____	<b>jeweils 100</b>				
<b>Rö5.1</b>	<b>CT bei Erwachsenen und Kindern</b> – nur in Verbindung mit Rö3.1, Rö3.2 und Rö3.3	<b>1.000</b>  (in angemessener Gewichtung)				
<b>Rö5.2</b>	<b>CT des Schädels</b> – nur in Verbindung mit Rö3.1	<b>300</b>				

<b>Rö6</b>	Röntgendiagnostik bei Kindern in einem speziellen Anwendungsgebiet bzw. mit speziellen Fragestellungen (z.B. orthopädische oder urologische Fragestellungen) in Verbindung mit Rö3 oder Rö4	<b>100</b>				
<b>Rö7</b>	Anwendung von Röntgenstrahlung bei fluoroskopischen Interventionen an einem Organsystem – nur in Verbindung mit Rö1, Rö4 oder einem Anwendungsgebiet aus Rö3	<b>100</b>				
<b>Rö8</b>	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	<b>3200</b> (in angemessener Gewichtung)				
<b>Rö9.1</b>	DVT im Bereich der Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	<b>50</b>				
<b>Rö9.2</b>	Sonstige tomographische Verfahren ohne CT – z.B. Cone-Beam-Verfahren, 3D-Bildgebung an Skelett, Gefäßen oder Organen mit fluoroskopischen C-Bögen	<b>100</b>				
<b>Rö10</b>	Knochendichtemessung mit Röntgenstrahlung – mittels Dual-Röntgen-Absorptiometrie (DXA/DEXA) oder periphere quantitative Computertomographie (pQCT), ohne Computertomographie (QCT)	<b>20</b>				

**Strahlentherapieplanung mit bildgebenden Verfahren**

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

**Therapie mit Röntgenstrahlen**

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

---

**Stempel und Unterschrift der/s Sachkundevermittler/s**


---

 Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers