



Röntgengeräte-Checkliste

Sie haben Streifen, farbige Schleier oder andere störende Artefakte auf Ihren Röntgenbildern? Eine regelmässige Prüfung Ihrer Röntgengeräte, Scanner und Bildschirme verhindert diese Probleme. Sind Sie sich unsicher, was an den Geräten geprüft werden muss? Mit unserer Checkliste zur Röntgengerätekontrolle behalten Sie ganz einfach den Überblick über die analogen wie auch die digitalen Röntgengeräte.

Neben den wöchentlichen und jährlichen Kontrollen durch das Praxispersonal müssen sämtliche Röntgengeräte nach Herstellerangaben gewartet werden. Alle **6 Jahre** ist ausserdem für alle zahnärztlichen Röntgengeräte eine Zustandsprüfung durch eine behördlich genehmigte Röntgenfirma fällig. Zudem muss die Bewilligung für die gesamte Röntgenanlage alle **10 Jahre** durch das BAG erneuert werden. Dies kann jedoch nur erfol-

gen, wenn es keinen Anlass zur Beanstandung gibt.

Deshalb zögern Sie nicht! Unser Technischer Dienst ist gerne für Sie da und unterstützt Sie bei sämtlichen Belangen rund um Ihre Röntgengeräte.

Sie erreichen uns ganz einfach unter Tel. 044 755 51 56 oder vereinbaren Sie direkt einen Termin für einen Röntgen-Check unter abcdental.ch/de/roentgen.

JETZT
Röntgen-Check
 vereinbaren
Tel. 044 755 51 56



Wie oft?	Was?	Fehlerquelle
Analoges Röntgen		
Wöchentlich	<input type="checkbox"/> Konstanzprüfung der Filmverarbeitung <input type="checkbox"/> Vergleichen mit dem Urbild	<input type="checkbox"/> Mit Datum beschriften <input type="checkbox"/> In Anlagebuch ablegen <input type="checkbox"/> Entwickler <input type="checkbox"/> Fixierer <input type="checkbox"/> Lichteinfall
Jährlich	<input type="checkbox"/> Konstanzprüfung aller Röntgengeräte <input type="checkbox"/> Vergleichen mit dem Urbild	<input type="checkbox"/> Mit Datum beschriften <input type="checkbox"/> Im Anlagebuch ablegen <input type="checkbox"/> Röntgengerät
Digitales Röntgen		
Wöchentlich	<input type="checkbox"/> Konstanzprüfung des Bildwiedergabegerätes <input type="checkbox"/> Vergleichen mit dem SMPTE-Testbild	<input type="checkbox"/> Röntgengerät
Monatlich (nur DVT)	<input type="checkbox"/> Monatliche Konstanzprüfung nach DIN 6868	<input type="checkbox"/> Röntgengerät
Jährlich	<input type="checkbox"/> Konstanzprüfung der digitalen Bildwiedergabe <input type="checkbox"/> Vergleichen mit dem Urbild	<input type="checkbox"/> Röntgengerät <input type="checkbox"/> Scanner <input type="checkbox"/> Bildschirm <input type="checkbox"/> Sensor
Jährlich	<input type="checkbox"/> Konstanzprüfung aller Röntgengeräte <input type="checkbox"/> Vergleichen mit dem Urbild	<input type="checkbox"/> Röntgengerät