

# Praktikumsbescheinigung

Demonstration und praktische Übungen zur Erlangung der Kenntnisse im Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik für Personen mit sonstiger abgeschlossener medizinischer Ausbildung

## Daten des Teilnehmers:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geburtsname	Geburtsdatum und -ort
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

## Ort des Praktikums:

_____	_____
Name der Klinik/Praxis	Abteilung
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

## Inhalte und Zeiten des Praktikums

Das Praktikum erfolgte vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ über einen Zeitraum von \_\_\_\_ Unterrichtsstunden von jeweils 45 Minuten.

Das Praktikum wurde in der geforderten Weise nach Anlage 8 der „Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin und Zahnmedizin“ vom 22.12.2005 mit Änderungen vom 27.06.2012 an geeigneten Röntgenanlagen absolviert. Das Praktikum kann sich aus Tätigkeiten an verschiedenen Orten zusammensetzen; zum Gesamtnachweis sind dann mehrere dieser Teilnahmebescheinigungen erforderlich.

### **Gesamtzeitumfang mindestens 60 Unterrichtsstunden = 45 Zeitstunden.**

Der Teilnahmebescheinigung ist der Fachkundenachweis des Unterzeichners beizufügen. Das/die Praktikumszeugnis/se muss/müssen vor dem Präsenzteil des Kenntniskurses bei der HS-Strahlenschutz GmbH eingereicht werden. Erst wenn das Praktikum vollständig erbracht wurde, ist der Kursabschluss möglich. Die Praktikumsbescheinigung/en werden bei Bedarf der Aufsichtsbehörde vorgelegt.

Die Gesamtverantwortung für das Praktikum bzw. den Praktikumssteilbereich liegt beim verantwortlichen fachkundigen Arzt.



Thema	Erfüllt	Unterweisung durch (Unterschrift)
<b>Prozessabläufe / Grundsätze</b>		
Alltagsprozess von der Anmeldung bis zum Befund		
Standardisierte Anamneseprozesse		
Bedienung der Röntgenanlage inklusive Einstellung der Belichtung / Belichtungsautomatik		
Streustrahlenraaster und Zusatzfilterung		
Baulicher und apparativer Strahlenschutz		
Verwendung von Strahlenschutzmitteln		
<b>Röntgenaufnahmen (Projektionsradiographie)</b>		
	<b>Anzahl</b>	<b>Erfüllt (Anzahl)</b>
Thorax	mind. 5	
WS (HWS, BWS, LWS)	mind. 10	
Becken und Hüfte	mind. 5	
Oberschenkel, Unterschenkel	mind. 5	
Kniegelenk	mind. 5	
OSG	mind. 5	
Fuß, Vorfuß	mind. 5	
Schulter	mind. 5	
Oberarm, Unterarm	mind. 5	
Ellenbogengelenk	mind. 5	
Hand, Handgelenk, Finger, Daumen	mind. 5	
Clavicula, Scapula	X*	
Abdomen	X*	
Mammographie	X*	
Röntgenaufnahmen bei Kindern	mind. 5	
Konstanzprüfung Röntgenanlage	mind. 1	
Konstanzprüfung Befundungsmonitor	mind. 1	
<b>Durchleuchtung (C-Bogen)</b>		
Hospitation bei der Anwendung	X*	
<b>Computertomographie</b>		
Hospitation bei der Anwendung	X*	

X\* = optional

Die aufgeführten Themen können von Personen mit entsprechenden Kenntnissen unter Aufsicht und Verantwortung eines fachkundigen Arztes oder Personen mit Fachkunde vermittelt werden.

Ort / Datum

Verantwortlich für das Praktikum (fachkundiger Arzt)  
Unterschrift, Stempel