

Fehlerbehebung



Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es mit den nachgeforderten Unterlagen zurück.

Die von der Zahnärztlichen Stelle Röntgen festgestellten Fehler wurden (bitte ankreuzen):

- vom Praxisinhaber / Personal behoben
- vom Depot / Techniker behoben

Fehlerursache:

Durchgeführte Maßnahmen:

Unterschrift des Praxisinhabers / Strahlenschutzverantwortlichen

Der Praxisinhaber / Strahlenschutzverantwortliche bestätigt durch seine Unterschrift die Richtigkeit der Angaben – eine Unterschrift der zuständigen Mitarbeiterin ist nicht ausreichend.