

Formblatt für die Aufzeichnung der Prüfergebnisse für die intraorale Röntgendiagnostik mit analogem Bildempfänger sowie der Filmverarbeitung

Betreiber: _____	20 _____ (Jahr)
-------------------------	---------------------------

Röntgengerät: _____
Strahler-Nr. : _____
Röntgenfilm : _____ **Entwicklungseinrichtung:** _____

Sollwerte: _____ kV; _____ mA; _____ s / _____ gewählte Tasten; _____ °C Entw.-temp.

KW	Entw.-temp. *1	opt. Dichte *2 (= +/- / x)	Tubus in Ordnung *3	Chemiewechsel (ja/nein)		KW	Entw.-temp. *1	opt. Dichte *2 (= +/- / x)	Tubus in Ordnung *3	Chemiewechsel (ja/nein)
1						27				
2						28				
3						29				
4						30				
5						31				
6						32				
7						33				
8						34				
9						35				
10						36				
11						37				
12						38				
13						39				
14						40				
15						41				
16						42				
17						43				
18						44				
19						45				
20						46				
21						47				
22						48				
23						49				
24						50				
25						51				
26						52				
Jährliche Überprüfung des Dunkelraumes am:						Ergebnis:				

Legende: *1- Angaben in °C, *2- keine Veränderung (=), Tendenz höhere opt. Dichte (+) - dunkler, Tendenz geringere opt. Dichte (-) - heller, Toleranzüberschreitung (x) - zu hell oder zu dunkel *3 – mechanische Unversehrtheit