

Aufzeichnung der Prüfergebnisse für die Konstanzprüfung

Zahnärztliche Röntgeneinrichtung für Aufnahmen mit digitalem intraoralem Bildempfänger nach DIN 6868-5

Betreiber

Datum der
Bezugsprüfung

Röntgengerät :
Hersteller / Typ

Seriennummer Gerät :

Digitales System :
Hersteller / Typ

Speicherfolie : SN :

Sensor : SN :

Speicherort der Prüfkörperaufnahmen/Dateiformat:

Bildbearbeitungsparameter :

Ausgangswerte für die Konstanzprüfung:

Röntgenröhrenspannung: kV Röntgenröhrenstrom: mA

Expositionszeit: ms gewählte Tasten:
(z. B. Filmstufe/Patientenangleich)

J = Anforderung erfüllt

N = Anforderung nicht erfüllt

Monat	Datum der Aufnahme	Auflösung LP/mm	Mindestkontrast	Artefakte	Tubus	Namenszeichen
Sollwerte		5 LP/mm	4 Bohrungen sichtbar	keine	mechanisch in Ordnung	
Januar						
Februar						
März						
April						
Mai						
Juni						
Juli						
August						
September						
Oktober						
November						
Dezember						
Jährliche Überprüfung des Bestandes der benutzten Speicherfolien					-----	

Unterschrift _____