

Thüringer Landesamt für
Verbraucherschutz (TLV) - Dezernat 21
Standort Erfurt
Linderbacher Weg 30
99099 Erfurt

Anzeige einer Röntgeneinrichtung

Zentraler Formularpool Thüringen

Art des Anzeigeverfahrens

- Anzeige des beabsichtigten Betriebes einer Röntgeneinrichtung nach § 19 Abs. 1 Nr. 1 StrlSchG
- Anzeige aufgrund einer wesentlichen Änderung der Röntgeneinrichtung nach § 19 Abs. 5 StrlSchG
- Anzeige der beabsichtigten Inbetriebnahme eines Hoch- oder Vollschutzgerätes oder eines Schulröntgengerätes nach § 19 Abs. 1 Nr. 2 StrlSchG

Bezeichnung der Röntgeneinrichtung

| | |
|----------------------|----------------------|
| Name | |
| <input type="text"/> | |
| Hersteller | Baujahr |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Anzeigenummer (wird vom TLV ausgefüllt)

Name und Anschrift des Anzeigenden (Betreibers)

| | |
|----------------------|----------------------|
| Name | |
| <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer | |
| <input type="text"/> | |
| PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Stempel

Angaben über den Anlass der Anzeige

Neuinbetriebnahme

- einer Rö-Einrichtung mit CE-Kennzeichnung (nach der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte oder der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte)
- einer Rö-Einrichtung mit Bauartzulassung

Inbetriebnahme nach wesentlicher Änderung

- Betreiberwechsel einer Rö-Einrichtung, bisheriger Betreiber:

- Wechsel des Betriebsortes, ehemaliger Betriebsort:

- Hinzukommen eines Betreibers, bisheriger Betreiber:

- wesentliche technische Änderung nach Anlage II der RL für Sachverständigenprüfungen
Beschreibung der Änderung:

Strahlenschutzverantwortlicher

(Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person)

| | | |
|--------------------|------------|---------------|
| Name | Vorname | Telefonnummer |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |

Strahlenschutzbeauftragter (siehe Merkblatt SSB)

| | | |
|--------------------|------------|---------------|
| Name | Vorname | Telefonnummer |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |

Personenbezogene Nachweise des/der Strahlenschutzbeauftragten (SSB)

| | | |
|---|--|--|
| <u>Approbationsurkunde (bei medizinischen Anwendungen)</u> | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |
| <u>Bestellung zum/zur Strahlenschutzbeauftragten</u> | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |
| <u>Fachkundebescheinigung / Aktualisierungsnachweis</u> (Bescheinigung der Landesärztekammer/Landeszahnärztekammer/Landestierärztekammer/ThLVwA bei technischem Röntgen) | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |

Bescheinigung und Prüfung des Sachverständigen

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |
|--|--|--|

Zulassung der Röntgeneinrichtung

| | | |
|--|--|--|
| <u>Bauartzulassung mit Stückprüfbestätigung</u> (technische Röntgeneinrichtungen bzw. medizinische Röntgeneinrichtungen, die vor 1994 in Verkehr gebracht wurden) | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |

Unterschrift

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher |
|------------|---|