Bestandsverzeichnis nach § 118 StrlSchV

über die in der Praxis eingesetzten Röntgenstrahler

Praxisstempel	Name der/des Strahlenschutzverantwortlichen

Lfd. Nr.	Röntgenstrahler Hersteller und Gerätetyp	Tubus PSA PSA mit FRS	Standort in der Praxis	Seriennummer des eingesetzten Röntgenstrahlers	Datum der Inbetriebnahme	Datum der nächsten Sachverständigen-prüfung

Bemerkung: