

Ärztekammer Nordrhein
Ärztliche Stelle Nuklearmedizin
Tersteegenstraße 9
40474 Düsseldorf

per Fax: 0211/4302-5297

Ärztekammer Nordrhein – Ärztliche Stelle Nuklearmedizin

Anmeldung genehmigungsbedürftiger Tätigkeiten nach § 129 StrISchV

Struktur der Praxis / Klinik für Nuklearmedizin

1. ART DER INSTITUTION

Öffentlicher Krankenhausträger

Akademisches Lehrkrankenhaus

Private Praxis

Privater Krankenhausträger

Universitätskrankenhaus

2. STRUKTUR DER INSTITUTION

Die Nuklearmedizin ist:

Gemeinschaftspraxis

Praxisgemeinschaft

Eigenständige Praxis

Teilbereich der Radiologie

Teilbereich eines MVZ

Selbständige Klinikabteilung

Name

.....
.....

Adresse

.....
.....

Telefon / Fax

.....

Mail:

.....

Strahlenschutzverantwortlicher:

.....

Strahlenschutzbeauftragter:

.....

Strahlenschutzbeauftragter:

.....

Anzuschreibende Kontaktpersonen in der Abteilung

Name

.....

Anzuschreibende Kontaktpersonen in der Verwaltung

Verwaltung

.....

Rechnungsadresse

.....

Zusätzliche Betreiber oder Kooperationen

Name

.....

Adresse

.....

Strahlenschutzbeauftragter:

.....

Telefon / Fax

.....

Mail:

.....

Medizinphysik-Experte

Name

.....

Adresse

.....

GERÄTE (falls möglich mit Angabe von Name, Typ, Spezifikation und Alter)

Gammakamera

Bezeichnung:

Gammakamera

Bezeichnung:

Gammakamera

Bezeichnung:

Aktivimeter

Bezeichnung:

Aktivimeter

Bezeichnung:

Aktivimeter

Bezeichnung:

Bohrloch

Bezeichnung:

Bohrloch

Bezeichnung:

PET

Bezeichnung:

Gammasonde

Bezeichnung:

Sonstige Merkmale/Zusammenfassung der eigenen Konzeption (ggfs. Anlagen/Freitext):

.....
.....
.....

Ort, Datum / Stempel, Unterschrift (Ltd. Arzt / Stellvertreter)

Dieser Bereich ist nur von der Ärztlichen Stelle auszufüllen.

Die Anmeldung bei der Ärztlichen Stelle erfolgte am: _____

Unterschrift/Stempel