

Muster (Ausgestellt auf Briefpapier der Klinik, Praxis oder Institution)

Teilnahmebescheinigung

Praktische Erfahrungen über Abläufe in der Teleradiologie (2 Wochen/14 Tage)
für den Arzt am Ort der technischen Durchführung im Rahmen der Teleradiologie

Teilnehmer

Name: **Akad.Grad:**
Vorname: **geborene(r):**
geboren am: **geboren in**
PLZ/ Wohnort:
Straße: **Nummer:**

Daten

Ort:
Abteilung:
Leitung
Dauer: 2 Wochen (14 Tage) von bis Arbeitstäglich
Anzahl der Untersuchungen:.....

Themen

Patientenaufklärung; Untersuchungsablauf; KM-Gabe/Kontraindikation/Allergie/Reaktion
Rechtfertigende Indikation für Röntgenuntersuchungen und Computertomographie
Strahlenschutz von Patienten und Personal
Teleradiologie: rechtliche Grundlagen, Organisation, Ausfallkonzept
Praktische Übungen an Röntgen- und CT-Untersuchungen

Frau/Herr

ist nach Abschluss fachlich uneingeschränkt befähigt, am Konzept Teleradiologie als verantwortlicher ärztlicher Mitarbeiter(in) am Ort der praktischen Durchführung teilzunehmen. Patientenaufklärung vor der Untersuchung über Indikation und Risiko, Überwachung des Untersuchungsablaufs vor Ort, vor allem die CT mit Kontrastmittelgabe, professionelles Komplikationsmanagement sowie der sichere Umgang mit Komponenten, Abläufen und Ausfallkonzepten der Teleradiologie sind der/dem Kursteilnehmer(in) intensiv vermittelt worden. Über die rechtlichen Grundlagen, die rechtfertigende Indikation zwingend vor jeder CT mit dem Teleradiologen abzusprechen, bestehen keinerlei Zweifel.

ORT / DATUM

- Unterschrift / Stempel - Name des Unterzeichners – (deutlich lesbar)

Hinweis:

Ausgestellt auf Briefpapier der Klinik, Praxis oder Akademie.

Mindestanzahl der Untersuchungen: 40

(Unterschrifts- und Durchführungsberechtigt:

Fachkundiger Radiologe, fachkundiger Chefarzt oder fachkundiger Strahlenschutzbeauftragte)

