

ANTRAG AUF EINER BESCHEINIGUNG NACH DER STRAHLENSCHUTZVERORDNUNG (Nuklearmedizin und/oder Strahlentherapie)

- Kenntnisse im Strahlenschutz (Kenntnisbescheinigung StrSchV)

A 1 2.1 Offene radioaktiven Stoffen

- A 1 2.1.1 Gesamtgebiet (Diagnostik und Therapie)
- A 1 2.1.2 Diagnostik (einschl. tomographischer Techniken (PET,SPECT))
- A 1 2.1.3 organbezogene Diagnostik für folgende(s) Organ(e)
- A 1 2.1.4 Bildgebende nuklearmedizinische Diagnostik (z.B. PET/CT ohne Schilddrüse und in-vitro Diagnostik) für Personen mit einer FK Gesamtgebiet der Röntgendiagnostik nach RöV
- A 1 2.1.5 Therapie (nur in Verbindung mit A1 Nr. 2.1.2 – Diagnostik)
- A 1 2.1.6 Endoluminale, endovaskuläre und endokavitäre Strahlentherapie (SIRT,RSO, Re-Ballonkatheder) nur in Verbindung mit A1 Nr.2.1.1 (Gesamtgebiet)

A 1 2.2. Strahlenbehandlung (Teletherapie und Brachytherapie)

- A1 2.2.1 Gesamtgebiet der Strahlenbehandlungen
- A1 2.2.2 Brachytherapie
- A1 2.2.3 Anwendung umschlossener radioaktiver Stoffe zur permanenten Implantation (z.B. Auge, Haut, Gehirn, Prostata)
- A1 2.2.4 Endovaskuläre Strahlentherapie mit umschlossene radioaktiven Stoffe

A 1 2.2.5 Teletherapie (Anlagen zur Erzeugung ionisierender Strahlen und Gamma-Bestrahlungseinrichtungen)

- A 1 2.2.5.1 Gesamtgebiet Teletherapie
- A 1 2.2.5.2 Organspezifische Anwendung (z.B. Gehirn)
- A 1 2.2.5.3 Neue Anwendungen (z.B. Therapien mit Partikelstrahlung)

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1. Kursbescheinigungen: | Einführungskurs (Kenntnisbescheinigung), Grundkurs, Spezialkurs(e) |
| 2. Bearbeitungsgebühren: | gemäß der Gebührenordnung 130,00 € |
| 3. Sachkundezeugnis: | n. d. Richtlinie der Strahlenschutzverordnung mit Untersuchungszahlen |
| 4. Prüfung: | Prüfungsgespräch bei der Ärztekammer Nordrhein |

Bitte alle Unterlagen in 1-facher Ausfertigung (Fotokopien) einreichen.

Sämtliche Unterlagen verbleiben bei der Ärztekammer Nordrhein.

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit aller der in diesem Antrag enthaltenen Angaben und die Übereinstimmung der von mir eingereichten Fotokopien mit den Originalen.

Datum/Ort

Unterschrift