Begleitbogen für ERCP und HKL Untersuchungen von Patienten

Betriebsübliche Bezeichnung d. Röntgengerätes:	Hersteller:
Röhrenschutzgehäuse- Nr.:	Röntgenröhren- Nr.:

Bitte verwenden Sie für jedes Gerät ein **separates Formular**. Tragen Sie bitte das **DFP** von **<u>10 aufeinanderfolgenden Untersuchungen</u> in der an Ihrem Gerät abgelesenen Maßeinheit** im Kästchen der entsprechenden Untersuchung ein. **Der vorgegebene Zeitraum muss nicht eingehalten werden** (rückwirkend für 1 Jahr möglich).

ERCP*1/ TAVI*2 / PCI*3 / TACE*2 / Koronarangio / komb. Koronarangio mit PCI

Patient	ERCP*1 Maßeinheit ……	TAVI*2 Maßeinheit ……	PCI*3 Maßeinheit ……	TACE*4 Maßeinheit ……	Koronarangio Maßeinheit ……..	Komb. Koronar-Angio + PCI Maßeinheit ……
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

*1 Endoskopisch retrograde Cholangiopankreatikorgraphie
*2 Transkatheter Aortenklappen-Implantation
*3 Perkutane koronare Intervention
*4 Transarterielle Chemoembolisation

Bemerkungen: .....

.....

Datum: Strahlenschutzbeauftragter
(Unterschrift)