

Kontaktbogen für Dentalpraxen

- per Fax an 030 - 275 94 655
 per Post
 per Email an timmer@roe24.de
 persönlich übergeben

Rück-Information

Sachverständigen-Büro für Strahlenschutz
Dipl.-Phys. Ulrich Timmer

Chausseestraße 11

10115 Berlin

Praxisstempel (bitte gut lesbar)

Telefon:

- Einzelpraxis
 Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft

Sehr geehrter Herr Timmer!

zu folgenden Themen möchten wir unverbindlich Kontakt mit Ihnen aufnehmen:

- Wir möchten von Ihnen zum technischen Strahlenschutz kostenlos auf unsere Mailanfragen oder unseren Anruf hin beraten werden: Ja Nein
- Wir betreiben ___ Tubusgerät/e, PSA mit FRS mit DVT Film Digital
- Bitte erinnern Sie uns an fällige Wiederholungsprüfungen Ja Nein
Wir haben nachgesehen, gemäß Bericht/en Plakette/n
liegt unser nächstfolgender Termin im: _____ (mm/jjjj)
- Wir stimmen der Verwendung unserer Daten für das Recall und für Ihre künftigen Berichtslegungen zu: Ja Nein
- Wir stimmen der Anfertigung und Verwendung von technischen Fotos zu Qualitätssicherungszwecken zu: Ja Nein
- Bitte helfen Sie uns bei der Erstellung des in § 118 StrlSchV beschriebenen Bestandsverzeichnisses. Die Kosten i.H.v. 25 € rechnen Sie bitte mit der nächsten Strahlenschutzprüfung ab: Ja Nein
- Als Kontaktperson benennen wir Ihnen Frau Herrn
 für die Qualitätssicherung der Röntgengeräte
 die Terminvereinbarung zu fälligen Prüfungen
 für die Erstellung des Bestandsverzeichnisses: _____
- Für den Kontakt zur Praxis und für Informationen können Sie mein/unsere folgende Email verwenden: _____
- Unsere Antwort erfolgt vor 30.06.2019, wir bitten um 50 € Rabatt für die nächste Strahlenschutzprüfung Ja Nein

Die/der Strahlenschutzverantwortliche

Weitere Hinweise oder Empfehlungen:

Datum

Unterschrift