



Formblatt Prüfergebnisse - Dentalröntgen (analog)
über die Konstanzprüfung von zahnärztlichen Röntgeneinrichtungen nach DIN 6868 Teil 5

Praxis:

Notizen:

Röntgeneinrichtung

Hersteller/Gerätename: _____

Tubus: _____

Strahler-Nr.: _____

Standort: _____

Röntgenröhrenspannung: _____ in kV

Röntgenröhrenstrom: _____ in mA

Filmverarbeitung

Handentwicklung **JA** **NEIN**

Entwicklungsgerät/Bezeichnung: _____

Soll-Temperatur des Entwicklers _____ °C

Ist-Temperatur des Entwicklers _____ °C

Filmtyp _____

Wenn Filmwechsel → Wann? _____

Neu: _____ kV Neu: _____ mA

Kalenderjahr: _____

Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Chemikalienwechsel												
Ist -Temperatur des Entwicklers												
Dichte*												
Tubus in Ordnung (1x monatlich)												

***Kennzeichnung der Dichte**

= optimale Übereinstimmung von Ur- und Konstanzaufnahme

+ zu dunkle Aufnahme /noch innerhalb der Toleranz

- zu helle Aufnahme /noch innerhalb der Toleranz

X+ zu dunkle Aufnahme /außerhalb der Toleranz | kontrollieren und Fehler beseitigen

X- zu helle Aufnahme /außerhalb der Toleranz | kontrollieren und Fehler beseitigen