

Landesamt für Gesundheit und Soziales – LAGuS Abteilung Arbeitsschutz			
☐	☐	☐	☐
Standort Schwerin Friedrich-Engels-Str. 47 19061 Schwerin Tel.: (0385) 588-59962	Standort Rostock Blücherstraße 1 18055 Rostock Tel.: (0385) 588-59952	Standort Stralsund Frankendamm 17 18435 Stralsund Tel.: (0385) 588-59982	Standort Neubrandenburg Neustrelitzer Str. 120 17033 Neubrandenburg Tel.: (0385) 588-59972

Anzeige/Antrag auf Genehmigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung (RöE) Tiermedizin (§ 12 Abs. 1 Nr. 4 bzw. 19 StrlSchG)
--

1. Anlass der Anzeige/des Antrages	
☐	Anzeige zum Betrieb einer RöE (erforderlich, wenn die RöE eine Bauartzulassung besitzt)
☐	Antrag auf Genehmigung des Betriebes einer RöE (wenn keine Bauartzulassung vorhanden oder die RöE <u>nicht</u> unter dem Anwendungsbereich des Medizinproduktegesetzes in Verkehr gebracht wurde oder die RöE auch außerhalb eines Rö-Raumes betrieben wird)
☐	Anzeige über eine wesentliche Änderung des Betriebes einer RöE
☐	technische Änderung Art:
☐	Wechsel des Aufstellungs-/Betriebsortes bisheriger Betriebsort:
☐	Betreiberwechsel bisherige/r Betreiber:

2. Angaben zur RöE			
betriebsübliche Bezeichnung		Hersteller	
Baujahr	CE-Kennzeichnung (nur RöE die dem MPG unterliegen)	Nutzung <u>außerhalb</u> des Röntgenraumes	
		☐	ja ☐ nein
Bescheinigung und Prüfbericht des behördlich zugelassenen Sachverständigen			
☐	liegt bei	☐	liegt dem LAGuS bereits vor
☐		☐	wird dem LAGuS vom Sachverständigen direkt zugeleitet
Bescheinigung der Bauartzulassung (wenn vorhanden)			
☐	liegt bei	☐	liegt dem LAGuS bereits vor
Mehrfachnutzung (§ 44 StrlSchV - eigenverantwortliche Nutzung durch eine andere Person)			
☐	Ja (in diesem Fall für weitere Angaben bitte <i>Beiblatt 1</i> nutzen)	☐	Nein

3. Betreiber/Antragsteller		
Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)		
Praxis/Firmenname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

4. Strahlenschutzverantwortlicher (SSV)

Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Nur bei Genehmigungspflicht! - Nachweis der Zuverlässigkeit (Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde – Beleg-Art OB oder PB; ausgenommen sind Beschäftigte des öffentlichen Dienstes und Ärzte)		
☐ ist beantragt		

5. Strahlenschutzbeauftragter (SSB)

(§ 70 StrlSchG)

Hinweis: Bei weiteren SSB verwenden Sie bitte das *Beiblatt 2*

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

6. Sonstige beim Betrieb der RÖE tätige Personen

Hinweis: Bei Bedarf bitte *Beiblatt 3* benutzen

Name (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geb.-Datum

Bescheinigungen der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz					
☐	sind beigefügt	☐	werden nachgereicht	☐	liegen dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz					
☐	sind beigefügt	☐	werden nachgereicht	☐	liegen dem LAGuS bereits vor
Ort/Datum			Unterschrift der Anzeigenden/Antragstellers		

Hinweis:

Die Beendigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung ist dem LAGuS gemäß § 21 StrlSchG unverzüglich mitzuteilen.

Bearbeitungsvermerk des LAGuS		
Die Anzeige wurde mit der Anzeige-Nr.:		registriert.
Die Genehmigung wurde mit der Genehmigungs-Nr.:		erteilt.
Datum	Unterschrift des Bearbeiters	

Mehrfachnutzung

(§ 44 StrlSchV – eigenverantwortliche Nutzung durch eine andere Person) - Angaben zu weiteren Strahlenschutzverantwortlichen

Betreiber/Antragsteller		
Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)		
Praxis/Firmenname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Strahlenschutzverantwortlicher (SSV)		
Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Betreiber/Antragsteller		
Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)		
Praxis/Firmenname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Strahlenschutzverantwortlicher (SSV)		
Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigelegt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

[illegible]