

# Konstanzprüfung

## eines Dentalröntgengerätes und der Filmverarbeitung

in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5

10 Jahre Aufbewahrungsfrist nach StrlSchV

Name und Anschrift der Praxis:	Prüfung des Jahres
	<b>20</b> ____
Röntgengerät: _____	
Röntgenfilm: _____ Entwicklungsmaschine: _____	
Sollwerte: Belichtungszeit ____ sec    Entwicklungszeit ____ min    Entwicklertemperatur ____ °C	

	E-Temp <sup>1</sup>	Dichte <sup>2</sup>	Entw. <sup>3</sup>	Fix. <sup>4</sup>		E-Temp <sup>1</sup>	Dichte <sup>2</sup>	Entw. <sup>3</sup>	Fix. <sup>4</sup>
1.KW					27.KW				
2.KW					28.KW				
3.KW					29.KW				
4.KW					30.KW				
5.KW					31.KW				
6.KW					32.KW				
7.KW					33.KW				
8.KW					34.KW				
9.KW					35.KW				
10.KW					36.KW				
11.KW					37.KW				
12.KW					38.KW				
13.KW					39.KW				
14.KW					40.KW				
15.KW					41.KW				
16.KW					42.KW				
17.KW					43.KW				
18.KW					44.KW				
19.KW					45.KW				
20.KW					46.KW				
21.KW					47.KW				
22.KW					48.KW				
23.KW					49.KW				
24.KW					50.KW				
25.KW					51.KW				
26.KW					52.KW				

<sup>1</sup> Angaben in ° C; <sup>2</sup> Tendenz höhere Dichte (+); keine Veränderung (Ø); Tendenz geringere Dichte (-); Toleranzüberschreitung (x);  
<sup>3</sup> Datum des Neuansatzes des Entwicklers; <sup>4</sup> Datum des Neuansatzes des Fixierers

# Konstanzprüfung

## eines 2. Dentalröntgengerätes

in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5

10 Jahre Aufbewahrungsfrist nach StrlSchV

Name und Anschrift der Praxis:	Prüfung des Jahres
	<b>20</b> _____
Röntgengerät: _____	
Röntgenfilm: _____	
Sollwert der Belichtungszeit: _____ sec	

Monat	Datum	Dichte <sup>1</sup>
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

<sup>1</sup> Tendenz höhere Dichte (+), keine Veränderung (Ø); Tendenz geringere Dichte (-); Toleranzüberschreitung (x)

# Konstanzprüfung des OPTG und FRS

in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5

10 Jahre Aufbewahrungsfrist nach StrlSchV

Name und Anschrift der Praxis:

Prüfung des Jahres

**20** \_\_\_\_\_

*Panoramaschichtgerät Typ:* \_\_\_\_\_

Röntgenfilm: \_\_\_\_\_ Verstärkerfolie: \_\_\_\_\_

Kassettenanzahl: \_\_\_\_\_ Stück Entwicklungszeit: \_\_\_\_\_ min Entwicklungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Spannungssollwert: \_\_\_\_\_ kV Stromsollwert: \_\_\_\_\_ mA

*Fernröntgenseitenbild Gerätetyp:* \_\_\_\_\_

Röntgenfilm: \_\_\_\_\_ Verstärkerfolie: \_\_\_\_\_

Kassettenanzahl: \_\_\_\_\_ Stück Entwicklungszeit: \_\_\_\_\_ min Entwicklungstemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Spannungssollwert: \_\_\_\_\_ kV Stromsollwert: \_\_\_\_\_ mA Belichtungssollwert: \_\_\_\_\_ sec

### Panoramaschichtbild

### Fernröntgenseitenbild

Monat	Datum	Kassette Nr.	Dichte <sup>1</sup>	Nutzstrahl-feld <sup>2</sup>	Monat	Datum	Kassette Nr.	Dichte <sup>1</sup>	Nutzstrahl-feld <sup>2</sup>
Januar					Januar				
Februar					Februar				
März					März				
April					April				
Mai					Mai				
Juni					Juni				
Juli					Juli				
August					August				
Septem-ber					Septem-ber				
Oktober					Oktober				
November					November				
Dezember					Dezember				

<sup>1</sup> Tendenz höhere Dichte (+), keine Veränderung (Ø), Tendenz geringere Dichte (-), Toleranzüberschreitung (x)

<sup>2</sup> Nutzstrahlenfeld ist allseitig von nicht belichtetem Rand umgeben (Ø), Nutzstrahlenfeldbegrenzungen nicht sichtbar (-)

# Konstanzprüfung an Befundungsmonitore

Erfassung der Durchführung gemäß QS - Richtlinie (RöV)

10 Jahre Aufbewahrungsfrist nach StrlSchV

Name und Anschrift der Praxis:

Prüfung des Jahres

20 \_\_\_\_

Bildwiedergabegerät (Monitor):

Hersteller/Typ \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_

Testbild:       SMPTE       Andere \_\_\_\_\_

**Grauwertwiedergabe: Prüfzyklus - arbeitstäglich**

KW ↓	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	KW ↓	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
1								27							
2								28							
3								29							
4								30							
5								31							
6								32							
7								33							
8								34							
9								35							
10								36							
11								37							
12								38							
13								39							
14								40							
15								41							
16								42							
17								43							
18								44							
19								45							
20								46							
21								47							
22								48							
23								49							
24								50							
25								51							
26								52							

Technische Wiedergabeparameter: Prüfzyklus - monatlich

Monat	➔	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Bildgeometrie													
Kontrastauflösung													
Farbartefakte													

Kennzeichnung der Ergebnisse:      Tendenz keine Veränderung (Ø); Toleranzüberschreitung (x).      Kein Arbeitstag (I)

# Konstanzprüfung eines Dentalröntgengerätes

## in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5

### - Röntgeneinrichtungen mit digitalen Bildempfängersystemen -

10 Jahre Aufbewahrungsfrist nach StrlSchV

Name und Anschrift der Praxis:

Prüfung des Jahres

**20** \_\_\_\_\_

**Röntgeneinrichtung:**

Hersteller \_\_\_\_\_

Typ \_\_\_\_\_

**Digitales Bildempfängersystem:**

Typ \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Bezeichnung \_\_\_\_\_

**An jedem Röntgengerät: monatlich**

Monat →	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Auflösung LP/mm *												
Mindestkontrast sichtbar **												
Grauwertvergleich ***												
Tubus in Ordnung (nur intraoral)												
Ablauf gleichmäßig (nur Panorama)												
Unbelichteter Rand umlaufend erkennbar **** (nur Panorama u. FRS)												

\* 5.0 LP/mm erkennbar für intraoral - 2.5 LP/mm erkennbar für Panorama und FRS

\*\* 4 Kontrastbohrungen erkennbar für intraoral  
2 Kontrastbohrungen erkennbar für Panorama  
1 Kontrastbohrung erkennbar für FRS

\*\*\* Abweichung vom Bezugswert max. 20 %

\*\*\*\* Nur oben und unten

Kennzeichnung der Ergebnisse: Tendenz keine Veränderung (Ø); Toleranzüberschreitung (x).