

Konstanzprüfung an Zahnröntgenanlagen mit Filmverarbeitung



Die zur Verfügung gestellten Unterlagen dienen in erster Linie der Aufzeichnung der Konstanzprüfung gemäß Ö-Norm S 5240-5 vom 15. Mai 2021.

Das Land Oberösterreich erhebt zu diesen Unterlagen keine Urheberrechte, was bedeutet, dass die Unterlagen **frei verwendet und auch geändert werden dürfen**. (z.B. kopieren, mit Firmenlogos versehen usw.)

Wir weisen jedoch ausdrücklich darauf hin, dass die unentgeltlich zur Verfügung gestellten Unterlagen keinen Anspruch auf Vollständigkeit und Richtigkeit erheben. Dies gilt auch zu den Erläuterungen, den verwendeten Formeln und zu den Berechnungen der Grenzwerte.

Gerne nehmen wir Anregungen entgegen um die Unterlagen kontinuierlich zu verbessern.
(Ansprechperson: **Philipp Quass** Tel.: **+437327720 Kl.14520 oder Kl. 14543**)

Hinweis: Auf den Konstanzprüfblättern ist ein Blattschutz vorhanden. Falls dieser entfernt werden müsste, da große Änderungen am Blatt durchgeführt werden, kann dieser unter dem Reiter **>Überprüfen<** aufgehoben werden.

Es wurde kein Kennwort vergeben.

Sollte das "Planungsdatum" nicht automatisch eingetragen werden, so muss unter dem Reiter **>Formeln<** **>Berechnungsoptionen<** **>Automatisch<** ausgewählt werden.

History

Version	Kurzzeichen u. Datum	Änderungen
1.1	August 2003	einfügen Prüfung Dunkelkammerbeleuchtung Änderung Prüfintervall, gestalterische Änderungen
1.2	August 2004	Fehlerkorrekturen
1.3	September 2004	Gestalterische Änderung
1.4	November 2007	Adress- und Abteilungsänderungen in der gesamten Mappe, altes Logo gegen neues ersetzt
1.5	September 2008	Fehler bei automatischer Datumseintragung korrigiert
1.6	Qu, Juni 2021	Anpassungen an die neue ÖNORM S 5240-5 2021, sowie Designänderungen am ganzen Blatt
1.7	Qu, April 2022	Fehlerkorrekturen
1.8	Qu, November 2023	Farben und Schriftarten aktualisiert und vereinheitlicht an d. ges. Excel-Datei, E-Mail aktualisiert, Änderung Blattschutz

Diese Datei wurde erstellt von: Land Oberösterreich

Abteilung Umweltschutz - Strahlenschutz

Kärntnerstraße 10-12, 4021 Linz

Tel.: 0732 7720-14543

E-Mail: us.post@ooe.gv.at



Konstanzprüfung Kleinbildröntgen Film

Röntgeneinrichtung		Informationsangaben	
Gerät:		Betreiber:	
Aufstellungsort:			
Einstellungen		Filmverarbeitung	
Röhrenspannung:		kV	
Röhrenstrom:		mA	
Belichtungszeit:		s	
Objekttaste:			
Patientenangleich:			
Film:			

Ausgangszustand festgelegt am:				Prüfungsintervall:		6		Monate					
durch:				(gem. ÖNORM S 5240-5)									
Planungsdatum	Ausgangszustand												
Messdatum													
Prüfer													
Tubus in Ordnung													
Grauwertevergleich													
außerhalb Toleranz	Bildname:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
höhere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Veränderung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
außerhalb Toleranz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen													

Konstanzprüfung Panoramaröntgen Film

Röntgeneinrichtung		Informationsangaben	
Gerät:		Betreiber:	
Aufstellungsort:			
Einstellungen		Filmverarbeitung	
Röhrenspannung:		kV	
Röhrenstrom:		mA	
Umlaufzeit:		s	
Objekttaste:			
Patientenangleich:			
Film:			

Ausgangszustand festgelegt am:				Prüfungsintervall: 6 Monate									
durch:				(gem. ÖNORM S 5240-5)									
Planungsdatum	Ausgangszustand												
Messdatum													
Prüfer													
frei von Artefakten													
unbelichteter Rand wie bei Ausgangsbild													
Grauwertevergleich													
außerhalb Toleranz	Bildname:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
höhere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Veränderung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
außerhalb Toleranz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen													

Konstanzprüfung Fernröntgen Film

Röntgeneinrichtung		Informationsangaben	
Gerät:		Betreiber:	
Aufstellungsort:			
Einstellungen		Filmverarbeitung	
Röhrenspannung:		kV	
Röhrenstrom:		mA	
Belichtungszeit:		s	
Objekttaste:			
Patientenangleich:			
Film:			

Ausgangszustand festgelegt am:				Prüfungsintervall: 6 Monate									
durch:				(gem. ÖNORM S 5240-5)									
Planungsdatum	Ausgangszustand												
Messdatum													
Prüfer													
frei von Artefakten													
unbelichteter Rand wie bei Ausgangsbild													
Grauwertevergleich													
außerhalb Toleranz	Bildname:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
höhere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Veränderung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringere Dichte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
außerhalb Toleranz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen													

Konstanzprüfung: Dunkelkammer - Rotlicht Entwicklungsmaschine - Lichteinfall

Röntgeneinrichtung		Informationsangaben	
Gerät:		Betreiber:	
Aufstellungsort:			
Einstellungen		Filmverarbeitung	
Röhrenspannung:		kV	
Röhrenstrom:		mA	
Belichtungszeit:		s	
Objekttaste:			
Patientenangleich:			
Film:			
		Maschinentyp:	
		Durchlaufzeit:	
		min	
		Entwickler und Fixiersystem:	
		Prüfkörper:	
		Seriennummer:	

Ausgangszustand festgelegt am:				Prüfungsintervall: 12 Monate									
durch:				(gem. ÖNORM S 5240-5)									
Planungsdatum	Ausgangszustand												
Messdatum													
Prüfer													
kein Dichteunterschied		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichteunterschied		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen													