

**Nachweis über praktische Erfahrungen durch  
40 röntgenologische Untersuchungen gem. § 47 StrlSchV**



Herr / Frau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name und Anschrift des/r anleitenden und Aufsicht führenden Tierarztes/-ärztin mit Fachkunde im Strahlenschutz. Ggf. die entsprechenden Belege über den Erwerb der Fachkunde und die Teilnahmebescheinigungen der besuchten Aktualisierungskurse mit beifügen.)

bestätigt mit dieser Bescheinigung, dass der/die Tierarzt/-ärztin \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Name, Anschrift und Approbationsdatum des/der Nachweispflichtigen)

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (**mindestens 1 Monat**) in der Praxis/Klinik \_\_\_\_\_

nachstehende röntgenologische Untersuchungen unter seiner/ihrer Anleitung und Aufsicht in angemessener Gewichtung vorgenommen hat:

Nr.	Untersuchungsdatum	Tierart	Indikation	Körperregion	andere alternierende Untersuchungsmethode
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des  
aufsichtführenden Tierarztes/-ärztin

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des  
nachweispflichtigen Tierarztes/-ärztin