

**Nachweis über praktische Erfahrungen durch
50 Computertomographie 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 3 Monate**) in der Praxis/Klinik _____

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

Nr.	Untersuchungs- datum	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					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

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

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