

Ärztekammer Sachsen-Anhalt  
Abteilung Fortbildung  
Doctor-Eisenbart-Ring 2  
39120 Magdeburg

Posteingangsstempel ÄKSA

MNR (wird von ÄKSA ausgefüllt):

**ANTRAG  
auf Bescheinigung der Kenntnisse für Ärztinnen/Ärzte am Ort der technischen  
Durchführung in der Teleradiologie gemäß Strahlenschutzverordnung  
(StrlSchV) in der Fassung vom 31.12.2018**

Das Verfahren ist kostenpflichtig (Bearbeitungsgebühr). Rechtliche Grundlage ist die Allgemeine Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt (AllGO). Über die anfallenden Gebühren für die Bearbeitung Ihres Antrages erhalten Sie einen gesonderten Gebührenbescheid. Dieser wird nach Eingang des Antrages an die genannte E-Mail-Adresse versandt. Bitte prüfen Sie dazu Ihren Posteingang.

**Antragstellende Person**

Akademische Grade \_\_\_\_\_

Nachname | ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort | Geburtsland \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten | Privatanschrift (Versandanschrift für Urkunde)**

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ | Ort \_\_\_\_\_

**Dienstanschrift**

Klinik | Praxis \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ | Ort \_\_\_\_\_

**Rechnungsempfänger** (Antragsteller | Dienststelle inkl. Abteilung | Andere)

Empfänger \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ | Ort \_\_\_\_\_

**Aufstellung der ärztlichen Tätigkeit während der Sachkundevermittlung**

Zeitraum (von ... bis)	Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit (h)	Dienststelle und Abteilung

**Unterbrechungen** (Mutterschutz, Beschäftigungsverbot, Elternzeit, längere Krankheit)

von ... bis (Grund angeben)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Bereits bestehende Fachkunden im Strahlenschutz** (Angabe von Anwendungsgebiet, zugehörigem Ausstellungsdatum der Bescheinigung u. ausstellender Ärztekammer)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Aktualisierung bestehender Fachkunden** (Datum bzw. Daten der Teilnahme am Aktualisierungskurs) (Teilnahmebescheinigungen als beglaubigte Kopie einreichen)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Folgende Voraussetzungen sind erfüllt:

<b>Ärztinnen/Ärzte mit einer schon bestehenden (aktualisierten) Fachkunde im Strahlenschutz</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Nachweis der Aktualisierung der bestehenden Fachkunde</b> (Teilnahmebescheinigungen an Aktualisierungskursen)
<input type="checkbox"/>	<b>schriftliche Bestätigung eines für das Anwendungsgebiet fachkundigen Arztes oder eines Teleradiologen über</b> „eine ausreichende praktische Erfahrung und eine Einweisung für eine Tätigkeit als Arzt am Untersuchungsort“

<b>Ärztinnen/Ärzte ohne bestehende Fachkunde im Strahlenschutz</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Teilnahmebescheinigung</b> von „Kurs für Ärzte am Ort der technischen Durchführung in der Teleradiologie“ (Kenntniskurs Teleradiologie) (mind. 8 UE inkl. 4 UE praktischer Unterweisung)
<input type="checkbox"/>	<b>Schriftliches Sachkundezeugnis/Bescheinigung über ein zweiwöchiges arbeitstägliches Praktikum in dem relevanten Anwendungsgebiet</b>  (von einem für das Anwendungsgebiet fachkundigen Arzt ausgestellt, abgestempelt und unterschrieben; der Zeitraum, die Anzahl und Art der durchgeführten Untersuchungen sind zu dokumentieren)

Ich beantrage hiermit die Bescheinigung der Kenntnisse für Ärztinnen/Ärzte am Ort der technischen Durchführung in der Teleradiologie und versichere, bei keiner anderen Ärztekammer einen gleichlautenden Antrag gestellt zu haben. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Das Infoblatt „Teleradiologie“ habe ich gelesen. Die geforderten Unterlagen der Checkliste zum Antrag sind in beglaubigter Kopie o. im Original beigefügt.

---

Ort | Datum | Unterschrift

#### **KONTAKT / ANFRAGEN**

Ärztekammer Sachsen-Anhalt | Abteilung Fortbildung  
 Telefon 0391 – 6054 – 7760  
 E-Mail strahlenschutz@aeksa.de

## CHECKLISTE

zum Antrag auf Bescheinigung der Kenntnisse für Ärztinnen/Ärzte am Ort der technischen Durchführung in der Teleradiologie gemäß Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) in der Fassung vom 31.12.2018

<input type="checkbox"/>	<p>Das Infoblatt „Teleradiologie“ habe ich gelesen.          Alle geforderten Unterlagen liegen vollständig vor.          Bei Fragen wenden Sie sich gern schriftlich per E – Mail an die          Abteilung Fortbildung unter <a href="mailto:strahlenschutz@aeksa.de">strahlenschutz@aeksa.de</a>.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Eine Approbation liegt vor.          Die Antragstellung ist erst mit erteilter Approbation möglich.          Mitglieder ohne Approbation wenden sich zur Klärung bitte schriftlich an die          Abteilung Fortbildung unter <a href="mailto:strahlenschutz@aeksa.de">strahlenschutz@aeksa.de</a>.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben.          Ausreichend ist es, nur die Antragsseiten 1 – 3 postalisch einzusenden.          Die Checkliste kann, muss aber nicht beigefügt werden.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Teilnahmebescheinigungen an Kursen, Sachkundezeugnisse und andere          Nachweise sind in beglaubigter Kopie (durch Dienststelle) oder im Original dem          Antrag beigefügt.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Kurse (Theoretische Grundlagen)          Bei Antragstellung darf die Kursteilnahme insgesamt nicht länger als fünf Jahre          zurückliegen (max. 5 Jahre alt).          bei nicht vorhandener Fachkunde: Teilnahmebescheinigung an theoretischem          Kurs ist beigefügt (Kenntniskurs Teleradiologie)</p>
	<p>Sachkundezeit (Praktische Erfahrung)          Antragsteller ohne bestehende Fachkunde: Beginn der praktischen Erfahrung erst          ab dem Erwerb von Kenntnissen im Strahlenschutz mit Besuch des          „Kenntniskurses Teleradiologie“          Antragstellung erst nach Absolvieren der praktischen Erfahrung (arbeitstätig)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Der sachkundevermittelnde Arzt          Das Sachkundezeugnis ist von ihm unterstempelt und unterschrieben          (Personenzuordnung muss deutlich ersichtlich und prüfbar sein.)          Dieser besitzt selbst die Fachkunde des vermittelten Anwendungsgebietes (bitte          unbedingt mit dem Zeugnisaussteller klären).          Die Fachkunde des sachkundevermittelnden Arztes ist nachweislich aktualisiert.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Wenn alle Antragsunterlagen vollständig: postalischer Versand an          Ärztekammer Sachsen-Anhalt   Abteilung Fortbildung          Doctor-Eisenbart-Ring 2   39120 Magdeburg</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>NICHT</b> einzureichen sind: Approbationsurkunde   Facharzturkunden   Bescheinigungen von bestehenden Fachkunden, die durch die Ärztekammer Sachsen-Anhalt ausgestellt wurden   Strahlenschutzregisternummer   Prüfberichte TÜV</p>