



**Antrag zum Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz
für Ärztinnen und Ärzte gemäß Strahlenschutzverordnung (StrlSchV)
in der Fassung vom 31.12.2018 im Anwendungsbereich
Nuklearmedizin (Offene radioaktive Stoffe)**

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Privatanschrift: _____
E-Mail: _____

Diesem Antrag sind folgende Dokumente beizufügen:

- Bescheinigungen über den Besuch der Strahlenschutzkurse (Kenntniskurs, Grundkurs und jeweilige/r Spezialkurs/e) in **beglaubigter Kopie**
- Zeugnis/se über den Erwerb der Sachkunde gemäß der Fachkunde-Richtlinie in **beglaubigter Kopie**

| Die Fachkunde soll sich erstrecken auf: (unbedingt den/die zu beantragenden Anwendungsbereich(e) ankreuzen) |
|--|
| Nuklearmedizin (Offene radioaktive Stoffe): |
| <input type="checkbox"/> Gesamtgebiet A1 2.1.1 (Diagnostik und Therapie) |
| <input type="checkbox"/> Diagnostik einschließlich tomographischer Techniken A1 2.1.2 (PET, SPECT)) |
| <input type="checkbox"/> Organbezogene Diagnostik für folgendes Organ A1 2.1.3: |
| <input type="checkbox"/> Skelett und Gelenksystem |
| <input type="checkbox"/> Kardiovaskuläres System |
| <input type="checkbox"/> Respirationssystem |
| <input type="checkbox"/> Urogenitalsystem/Gastrointestinaltrakt |
| <input type="checkbox"/> Endokrine Organe |
| <input type="checkbox"/> Hämopoetisches und lymphatisches System (einschl. Onkologie und Entzündungsdiagnostik) |
| <input type="checkbox"/> Bildgebende nuklearmedizinische Diagnostik A1 2.1.4 (z. B. PET/CT; ohne Schilddrüse und in-vitro-Diagnostik) für Personen, die die erforderliche Fachkunde im Strahlenschutz für das Gesamtgebiet der Röntgendiagnostik bereits erworben haben |
| <input type="checkbox"/> Therapie A1 2.1.5 (nur in Verbindung mit Diagnostik A1 2.1.2) |
| Endoluminale, endovaskuläre und endokavitäre Strahlentherapie mit offenen Radioaktiven Stoffen A1 2.1.6 (z. B. SIRT, RSO, Re-Ballonkatheter (nur zusätzlich zum Gesamtgebiet A1 2.1.1 bzw. Therapie A1 2.1.5) |

Hiermit erkläre ich, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer in der Bundesrepublik Deutschland einen Antrag auf Erteilung dieser Fachkunde/n gestellt habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Rückfragen senden Sie gerne eine E-Mail an weiterbildung@laekh.de