



**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
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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 bitte eine E-Mail an weiterbildung@laekh.de