



2018 im Überblick

| Montags/Woche: Konstanzprüfung Filmverarbeitung | 1x / Monat: Neuansatz Chemikalien | 1x / Monat: Konstanzprüfung <u>alle</u> Röntgengeräte |
|---|--|--|
| Januar Freitag 29.12.2017 Dienstag 2. | Freitag 5. Montag 8. | Freitag 12. Montag 15. |
| Februar Freitag 2. Montag 5. | Freitag 9. Montag 12. | Freitag 19. Montag 22. |
| März Freitag 2. Montag 5. | Freitag 9. Montag 12. | Freitag 16. Montag 19. |
| April Donnerstag 29.März Dienstag 3. | Freitag 6. Montag 09. | Freitag 13. Montag 16. |
| Mai Freitag 4. Montag 7. | Freitag(Mittwoch) 11. (9.) Montag 14. | Freitag 18. Dienstag 22. |
| Juni Freitag 1. Montag 4. | Freitag 8. Montag 11. | Freitag 15. Montag 18. |
| Juli Freitag 29.Juni Montag 2. | Freitag 6. Montag 9. | Freitag 13. Montag 16. |
| August Freitag 3. Montag 6. | Freitag 10. Montag 13. | Freitag 17. Montag 20. |
| September Freitag 31.August Montag 3. | Freitag 7. Montag 10. | Freitag 14. Montag 17. |
| Oktober Freitag 5. Montag 8. | Freitag 12. Montag 15. | Freitag 19. Montag 22. |
| November Freitag 2. Montag 5. | Freitag 9. Montag 12. | Freitag 16. Montag 19. |
| Dezember Freitag 30.November Montag 3. | Freitag 7. Montag 10. | Freitag 14. Montag 17. |



| Montags jede Woche | Freitags alle 4 Wochen | jeden Monat |
|---|--|---|
| Konstanzprüfung der Filmverarbeitung mit einem Röntgengerät vor dem ersten Patienten (Entwicklertemperatur und Dichte) 1. Prüffilm des Prüfkörpers mit Aufnahmedaten des Ausgangszustandes belichten 2. Wenn Prüffilm in Ordnung, mit Datum und Aufnahmedaten beschriften und in Prüffilmarchiv aufbewahren. 3. Eintrag in Prüfprotokoll (Kennzeichnung der Ergebnisse in unten stehender Tabelle) | - Neuansatz der Chemikalien  | - Konstanzprüfung aller Röntgeneinrichtungen (Entwicklertemperatur, Nutzstrahlenfeld und Dichte)  |

| | |
|---|---------------------|
| Konstanzprüfung eines Dentalröntgengerätes und der Filmverarbeitung in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5 | Jahr: 2018 |
| Röntgengerät: | Standort: |
| Strahler-Nr.: | Entwicklungsgerät: |
| Soll-Durchlaufzeit: min | Soll-Temperatur: °C |

| Kalenderwoche | 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 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Entwicklertemp. in °C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dichte (optische Beurt.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tubus in Ordnung? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chemie neu? √/- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Datum Chemikalien-Neuansatz siehe Kalenderblatt – bei Prüfungen mit beifügen)

| Kalenderwoche | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
|--------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Entwicklertemp. in °C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dichte (optische Beurt.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tubus in Ordnung? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chemie neu? √/- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Datum Chemikalien-Neuansatz siehe Kalenderblatt – bei Prüfungen mit beifügen)

Kennzeichnung der Ergebnisse : = = keine Veränderung -- = Tendenz zu geringerer Dichte
 √ = OK + = Tendenz zu höherer Dichte X = außerhalb der Toleranz/Mangelhaft

Jährliche Überprüfung der Dunkelraumbeleuchtung

| Datum: | Intraoraler Film | Extraoraler Film | Extraoraler Film |
|---------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Film (Hersteller/Typ) | | | |
| Visueller Dichtevergleich | | | |

Kennzeichnung der Ergebnisse : √ = OK X = Mangel/Abweichung

Tankreinigung der Entwicklungsmaschine

Turnus -> Siehe Bedienungsanweisung der Entwicklungsmaschine, (ACHTUNG nicht bei Verwendung von DÜRR XR-C Chemie)



| | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|
| Datum: | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|

