Radiology Support
Obernstr. 10
Bielefeld
(0521) 520 55 77

Formblatt für die Konstanzprüfung des Bilddokumentations-systems DIN V 6868-12

Bilddokumentationssystem:

Hersteller:

Typ:

Standort:

Filmtyp:

Hersteller:

Verfalldatum: ____________________

Testbild:

Density:

Kontrast:

Densitometer:

Praxisstempel

Jahr: | Woche:

Dichte der ___% Stufe

Grenzwert + 0,25

+ 0,10

- 0,10

Grenzwert - 0,25

Dichte der ___% Stufe

+ 0,20

+ 0,10

- 0,10

- 0,20

Dichte der ___ % Stufe

0,10

0,05

- 0,05

- 0,10

Bemerkungen