

Absender:	<b>Anmeldung nach § 17 a Abs. 4 RÖV</b> bei der zahnärztlichen Stelle in Hessen zum Betrieb einer zahnmedizinischen Röntgeneinrichtung
-----------	--

Zahnärztliche Röntgenstelle der Landeszahnärztekammer Hessen Rhonestr. 4 60528 Frankfurt/Main	
--	--

<b>Untersuchungsgerät:</b>
Geräteart.:
Hersteller:
Röntgen-Strahler Serien-Nr.:
Typ und ggf. betriebsübliche Bezeichnung:

Zusatzangaben:
mit Nutzung einer Filmentwicklungsmaschine
mit digitaler Archivierung
mit Bildwiedergabegerät(en) zur Befundung

Die Röntgeneinrichtung wurde:	
neu errichtet	
übernommen von:	
ausgetauscht gegen die bisherige Röntgeneinrichtung:	
Geräteart:	
Hersteller:	
Röntgen-Strahler Serien-Nr.:	
Typ und ggf. betriebsübliche Bezeichnung:	
Ort/Datum	Unterschrift