|  |
| --- |
| 2019 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Parametre til konstanskontrol (intraoral)** |
| **Klinik/virksomhed:**  |
| **Dato for instruks (version):**  |
| **Optisk densitet** |
| Røntgenapparat:  |  |
| Referencebillede/ fosforplade nr. (dato): |  |
| Eksponeringsparametre (kV, mS, mA):  |  |
| Indstillinger af røntgen-apparat og software:  |  |
| Fantomtype og placering: |  |
| Tolerance for kontrol: |  |
| Kontroller gemmes under (navn): |  |
| **Artefakter** |
| Eksponeringsparametre (kV, mS, mA): |  |
| Afstand: |  |
| Antal fosforplader pr. eksponering: |  |
| Kontroller gemmes under (navn): |  |

 |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Parametre til konstanskontrol (intraoral)**  |
| **Klinik/virksomhed:**  |
| **Dato for instruks (version):**  |
| **Optisk densitet** |
| Røntgenapparat:  |  |
| Referencebillede/ sensor nr. (dato): |  |
| Eksponeringsparametre (kV, mS, mA): |  |
| Indstillinger af røntgen-apparat og software: |  |
| Fantomtype og placering: |  |
| Tolerance for kontrol: |  |
| Kontroller gemmes under (navn): |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Parametre til konstanskontrol (intraoral)**  |
| **Klinik/virksomhed:**  |
| **Dato for instruks (version):**  |
| **Kontroller opbevares:** |  |
| **Fremkaldning/filmsværtning** |
| Røntgenapparat: |  |
| Referencefilm B/filmtype (dato): |  |
| Eksponeringsparametre (kV, mS, mA): |  |
| Projektionsafstand: |  |
| Fantomtype og placering: |  |
| Tolerance for kontrol: |  |
| **Mørkekammer/dagslysboks,filmmodtagelse (base og grundslør) og filmældning** |
| Referencefilm C (dato): |  |

 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Resultatskema til konstanskontrol (intraoral)** |
| **Klinik/virksomhed:**  |
| **System:** [ ] Fosforplader [ ] Sensorer [ ] Film |
| Dato: | Testtype:O = Optisk densitetA = ArtefakterF = FremkaldningM = Mørkekammer/dagslysboksB = Base, grundslørÆ = Filmældning  | Udført af: | OK /ikke OK | Bemærkninger: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tjekliste til eftersyn af røntgenapparater og udstyr****(intraoral)**  |
| **Klinik/virksomhed:** |
| Eftersynsdato: | Dato for næste eftersyn: |
| Dato for modtagekontrol: | Dato for næste 10-årige statuskontrol: |
| Kliniknavn: | Klassificering af klinik: |
| Røntgenapparat:Model og serienummer: |
| Udført af: |
| Område | Tjek | OK/Ikke OK | Bemærkninger og håndtering |
| Mekanisk | Er røntgenapparatets positionering stabil efter indstilling? |  |  |
| Mekanisk | Er røntgenapparatets kabinet intakt (ingen revner)? |  |  |
| Mekanisk  | Er betjeningspanelet OK?  |  |  |
| Elektrisk | Er alle ledninger og stik OK? |  |  |
| Elektrisk | Er betjeningspanelet elektrisk OK (tastatur, ledninger)? |  |  |
| Elektrisk | Er evt. switch på stol OK? |  |  |
| Strålebeskyttende udstyr | Er evt. blyforklæde OK?  |  |  |
| Generelt | Tjek leverandørens manual, om andre forhold skal kontrolleres. |  |  |
| Strålebeskyttelse | Hvis afskærmning er baseret på beregning, skal forudsætning for overholdelse af dosis-binding valideres. |  |  |