

Muster des Röntgenpasses

Der Röntgenpass soll aus reißfestem Papier bestehen

Bitte Vorder- und Rückseite auf einem Blatt ausdrucken und an der gestrichelten Linie ausschneiden.

Vorderseite

Datum	Art der Anwendung/ untersuchte Körperregion

Arzt-, Zahnarzt- oder Krankenhausstempel / Unterschrift

RÖNTGEN-PASS
nach § 28 Abs. 2 der Röntgenverordnung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Datum	Art der Anwendung/ untersuchte Körperregion

Arzt-, Zahnarzt- oder Krankenhausstempel / Unterschrift

RÖNTGEN-PASS
nach § 28 Abs. 2 der Röntgenverordnung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

