

**STRAHLENSCHUTZKURS ZUR AKTUALISIERUNG DER KENNTNISSE  
FÜR OP-PERSONAL**

Gemäß § 49 (3) müssen erforderliche Kenntnisse im Strahlenschutz **mindestens alle fünf Jahre** durch eine erfolgreiche Teilnahme an anerkannten Strahlenschutzkursen aktualisiert werden.

Nach erfolgreicher Teilnahme und Abschlussprüfung wird ein Zertifikat ausgestellt, das der zuständigen Behörde auf Verlangen vorgelegt werden kann.

**Inhalt:** Richtlinie Fachkunde & Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgenanlagen in der Medizin oder der Zahnmedizin (A6 & A11)  
Richtlinie zur Verordnung über den Schutz vor Schäden durch ionisierende Strahlung (StrSchV) (A3, P2.3, P3 & P6)

**Zielgruppe:** OP-Personal

**Wissenschaftliche Leitung:** Hr. Moritz Budde  
**Ärztliche Leitung:** Hr. Dr. Winnekendonk

**Termin:** 04.05.2024 von 08:00 – 12:30 Uhr

**Kosten:** 100,00 Euro, einschl. Seminarunterlagen und Prüfungsgebühr

**Veranstaltungsort:** **Marien Hospital Herne, Hörsaal 1 - 3**  
**Hölkeskampring 40**  
**44625 Herne**

**Anmeldung:** Bildungswerk e.V.  
Widumer Straße 8, 44627 Herne  
Telefon: 02323/ 499-2750  
Telefax: 02323/ 499-2759  
bildungswerk@elisabethgruppe.de  
www.bildungswerk-herne.de

Rechnungsempfänger abweichend:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Campus der St. Elisabeth Gruppe  
Bildungswerk e.V.  
Widumer Straße 8  
44627 Herne

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Strahlenschutzkurs zur **Aktualisierung der Fachkunde nach der Röntgenverordnung**  
 am **04.05.24** an.

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Geburtsort (für das Zertifikat)

\_\_\_\_\_  
Straße (privat für das Zertifikat)

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort (privat für das Zertifikat)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
Email (privat)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift