DATUM	KÖRPERREGION	METHODE [1]				ANZAHL AUFNAHMEN	DOSIS/ KONTRASTMITTEL [2]	INSTITUT / ARZT / ZAHNARZT
		RÖ	CT	NUK	MRT			

[1] **RÖ:** Konventionelles Röntgen/Durchleuchtung, **CT:** Computertomografie, **NUK:** Nuklearmedizin, **MRT:** Magnetresonanztomografie

[2] **Dosiseinheiten:** DL-Zeit [s], DFP [cGycm² bzw. µGym²], DLP [mGy · cm], Aktivität [MBq]. **Bei MRT:** Name des Kontrastmittels, Menge in ml.

PASS FÜR BILDGEBUNG
IM KINDES- UND JUGENDALTER

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ | WOHNORT

Gesellschaft für Pädiatrische Radiologie e.V.

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR KINDER- UND JUGENDMEDIZIN e.V.

LIEBE ELTERN,

die Gesundheit Ihres Kindes ist ein hohes Gut. Dies heißt: Krankheiten bestmöglich zu behandeln. Schutz der Gesundheit heißt aber auch: Vermeidung gesundheitlicher Risiken.

Besonders bei Kindern sollten unnötige Röntgenaufnahmen vermieden werden und notwendige Untersuchungen mit möglichst geringer Strahlenexposition durchgeführt werden. In vielen Fällen ist die medizinische Behandlung nicht ohne Röntgenuntersuchung oder andere bildgebende Verfahren möglich. Wenn Sie diesen Pass bei jeder Untersuchung vorlegen, kann sich der Arzt oder Zahnarzt über bereits vorliegende bildgebende Diagnostik bei Ihrem Kind informieren.

Teilen Sie bitte auch Ultraschall-Untersuchungen mit.

Lassen Sie in den Pass jede der genannten Untersuchungen eintragen und legen Sie ihn bei jeder Untersuchung vor.

DATUM	KÖRPERREGION	METHODE [1]				ANZAHL AUFNAHMEN	DOSIS/ KONTRASTMITTEL [2]	INSTITUT / ARZT / ZAHNARZT
		RÖ	CT	NUK	MRT			

[1] **RÖ:** Konventionelles Röntgen/Durchleuchtung, **CT:** Computertomografie, **NUK:** Nuklearmedizin, **MRT:** Magnetresonanztomografie

[2] **Dosiseinheiten:** DL-Zeit [s], DFP [cGycm² bzw. µGym²], DLP [mGy · cm], Aktivität [MBq]. **Bei MRT:** Name des Kontrastmittels, Menge in ml.