

**Konstanzprüfung**  
**eines 2. Dentalröntgengerätes**  
in Anlehnung an DIN 6868 Teil 5

**7-2**

<b>Name und Anschrift der Praxis:</b>	<b>Prüfung des Jahres</b>
	<b>20__ /</b> <b>20__</b>
Röntgengerät: _____	
Röntgenfilm: _____	
Sollwert der Belichtungszeit: _____ sec	

Monat	Datum	Dichte <sup>1</sup>
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

<sup>1</sup> Tendenz höhere Dichte (+), keine Veränderung (Ø); Tendenz geringere Dichte (-); Toleranzüberschreitung (x)