

# Röntgenbus - Anmeldung



## Röntgenbus - Anmeldung

### Allgemeine Information

Weiterführende Hinweise zu Kosten und organisatorischen Details finden sie unter

<http://www.noel.gv.at/roebusinfo>.

Es dürfen nur Personen, bei denen eine Indikation für ein Lungenröntgen besteht, sowie Angehörige einer Zielgruppe, untersucht werden. Der Einsatztermin wird spätestens drei Wochen vor dem Einsatz bekannt gegeben.

### Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung

Abteilung Umwelthygiene

Landhausplatz 1

3109 St. Pölten

Telefon: 02742/9005-12942

E-Mail: [post.gs2-tuberkulose@noel.gv.at](mailto:post.gs2-tuberkulose@noel.gv.at)

## Antrag

Es wird der Einsatz des Röntgenbusses des Landes Niederösterreichs angefordert und wir erklären uns mit den Einsatzbedingungen (<http://www.noel.gv.at/roebusinfo>) einverstanden.

## Betrieb/Institut

Betrieb/Institut \* \_\_\_\_\_

Ansprechperson \* \_\_\_\_\_

## Adresse

Straße \* \_\_\_\_\_

Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_

Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Grund der Anforderung

- Anforderungsgrund
- 1. Umgebungsuntersuchung
  - 2. Reihenuntersuchung gemäß Reihenuntersuchungsverordnung
  - 3. Aktive Fallfindung (ärztliche Anforderung erforderlich)
  - 4. Andere Gesetze oder Erlässe
- \_\_\_\_\_

## Aufstellungsort/Personenanzahl/Terminwunsch

Voraussichtliche Personenanzahl \* \_\_\_\_\_

Aufstellungsort (möglichst genaue Angabe)\* \_\_\_\_\_

Terminwunsch (bevorzugter Wochentag, Vor- oder Nachmittag) \_\_\_\_\_

## Voraussetzungen

Aufstellungsplatz (möglichst eben, mindestens 20 x 3m) \*  ja  nein

Stromanschluss (400 V, 32 A) \*  ja  nein

Schreibkraft (mit EDV-Kenntnissen) \*  ja  nein

Reinigungskraft \*  ja  nein

## Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

## Anforderung durch Betriebs-, Gemeindeärztin/arzt (jedenfalls bei aktiver Fallfindung)

Vorname \* \_\_\_\_\_

Familienname \* \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Allgemeine Hinweise

### Datenschutz

#### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noegov.at/datenschutz](http://www.noegov.at/datenschutz) abrufbar.

## Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift - Betriebsverantwortlicher

Datum, Unterschrift

---

(entfällt bei digitaler Signatur)

## Unterschrift – Ärztin/Arzt

Datum, Unterschrift

---

(entfällt bei digitaler Signatur)