# Anlage 1 zum Antrag auf Einsatz von Teleradiologie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Antragssteller: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Antragsdatum: | TT.MM.JJJJ |

Benennung der zur Durchführung der Teleradiologie berechtigten Personen:

|  |  |
| --- | --- |
| A | Teleradiologen (§ 14 Abs. 2 Nr. 1 StrlSchG) |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| B | Personen für die technische Durchführung (§ 14 Abs. 2 Nr. 2 StrlSchG) |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| C | Ärztinnen/Ärzte am Ort der technischen Durchführung (§ 14 Abs. 2 Nr. 3 StrlSchG) |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |