



Wirtschaftsförderungsinstitut  
der Wirtschaftskammer Burgenland  
Robert-Graf-Platz 1  
A-7000 Eisenstadt

## Einverständniserklärung Praktische Ausbildung zur Röntgenassistentenz

gemäß Medizinische Assistenzberufe-Ausbildungsverordnung bzw. Medizinische Assistenzberufe-Gesetz

Frau/Herr ..... geb. am .....,

wohnhaft in .....

wird im Rahmen der Ausbildung zur **Röntgenassistentenz**

am **WIFI Eisenstadt** in meiner **Ordination**

in (Adresse) .....

ein **Praktikum** in dem Umfang von **829 Stunden** (à 60 Minuten) im Zeitraum vom

..... bis ..... absolvieren.

Die/Der Auszubildende hat im Rahmen ihrer Tätigkeit als Praktikant:in zur Röntgenassistentenz folgende Tätigkeiten entsprechend der Ausbildungsverordnung – unter Berücksichtigung der erforderlichen Aufsichts- und Anordnungspflichten – durchzuführen:

### Tätigkeitsbereich

Die Durchführung von standardisierten Thoraxröntgen.
Die Durchführung von standardisierten Röntgenuntersuchungen des Skelettsystems.
Die Durchführung von standardisierten Knochendichtemessungen.
Die Durchführung von standardisierten Mammographien.

Mindestens 450 Stunden der 829 Stunden sind in den oben genannten Bereichen (§ 10 Abs. 2 Z 1 bis 4 MABG) zu absolvieren.

Darüber hinaus umfasst der Aufgabenbereich der Röntgenassistent:in noch folgende Tätigkeiten:

Die Vornahme einfacher standardisierter Tätigkeiten bei Schnittbilduntersuchungen mittels Computertomographie im Rahmen der Assistenz bei radiologischen Untersuchungen.
Die Vornahme einfacher standardisierter Tätigkeiten bei Schnittbilduntersuchungen mittels Magnetresonanztomographie im Rahmen der Assistenz bei radiologischen Untersuchungen.
Die Assistenz bei Röntgenuntersuchungen des Respirations-, Gastrointestinal- und des Urogenital-Traktes.
Die Transferierung und die Assistenz bei der Lagerung von Patient:innen bei Röntgenuntersuchungen und radiologischen Untersuchungen.
Die Auf- und Nachbereitung der Geräte und Untersuchungsräume.
Das Organisieren, Verwalten und Zureichen der erforderlichen Materialien.

Der Praktikumsgeber:in sichert zu, im Rahmen des Praktikums alle relevanten sozialversicherungs-rechtlichen Bestimmungen einzuhalten und notwendige An- und Abmeldungen zur Sozialversicherung selbst vorzunehmen.

Ja [ ]

Nein [ ]

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Ausbildungsverantwortliche:r (Praktikumsgeber:in):

\_\_\_\_\_