

# Konstanzprüfung des Bildwiedergabegerätes (Befundmonitor)

# 3-3

Praxis:

Prüfung  
des Jahres:

Hersteller/Typ:

Serien-Nr.:  Standort:

**Grauwertwiedergabe** (5 % Feld, 95 % Feld, Kontrastabstufung); **Prüfzyklus arbeitstäglich**

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr
1						27					
2						28					
3						29					
4						30					
5						31					
6						32					
7						33					
8						34					
9						35					
10						36					
11						37					
12						38					
13						39					
14						40					
15						41					
16						42					
17						43					
18						44					
19						45					
20						46					
21						47					
22						48					
23						49					
24						50					
25						51					
26						52					

**Technische Wiedergabeparameter:** Prüfung monatlich

Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Bildgeometrie</b> (Eckbereiche Gitterlinien)												
<b>Kontrastauflösung</b> (Strichraster 4 Ecken)												
<b>Farbartefakte</b> (Farbstich)												

Legende: (=) Werte erkennbar, (x) Werte nicht erkennbar, Artefakte