

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg
Abteilung Genehmigung
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg

Arztstempel/Praxisstempel

Anlage
zum Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von
Ultraschalluntersuchungen

Nutzer des Gerätes:

LANR (falls bereits vergeben)

1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Standort des Ultraschallsystems: _____

Betriebsstättennr. ggf. Nebenbetriebs-
stättennr. (falls bereits vergeben)

Gewährleistungserklärung - Ultraschalldiagnostik

(nur vom Hersteller auszufüllen)

Für die Durchführung der beantragten Ultraschalluntersuchungen wird das folgende Ultraschallsystem bzw. die folgenden Ultraschallsysteme* eingesetzt:

Herstellerfirma: _____

 (Adresse)

Geräte-Bezeichnung: _____

Geräte-Nr.: _____
 (Seriennummer)

Baujahr: _____

Auslieferungsdatum: _____

Schallkopf 1	Typ	_____	Frequenz	_____
Schallkopf 2	Typ	_____	Frequenz	_____
Schallkopf 3	Typ	_____	Frequenz	_____
Schallkopf 4	Typ	_____	Frequenz	_____
Schallkopf 5	Typ	_____	Frequenz	_____

* Ein Ultraschallsystem im Sinne des § 2 c der Ultraschall-Vereinbarung vom 01.04.2009 ist ein Gerät zur Ultraschall-diagnostik, bestehend aus Gerätekonsole, Schallkopf, Monitor und Dokumentationseinheit.

Das Ultraschallsystem bzw. die Ultraschallsysteme mit den aufgeführten Schallköpfen erfüllen die im Nachgang bestätigten Mindestanforderungen nach Anlage III 1.1 bis 23.1 der Ultraschallvereinbarung.

		Zutreffendes bitte ankreuzen	
			erfüllt
1. Gehirn			
AK 1.1	Gehirn durch die offene Fontanelle	B-Modus	☐
2. Auge			
AK 2.1	Gesamtes Auge	A-Modus	☐
AK 2.2	Gesamtes Auge	B-Modus	☐
AK 2.3	Biometrie des Auges	A-Modus	☐
AK 2.4	Biometrie des Auges	A-Modus	☐
(autom. Laufzeitmessung)			
AK 2.5	Pachymetrie zur Messung der Hornhautdicke des Auges	A-Modus	☐
AK 2.6	Pachymetrie zur Messung der Hornhautdicke des Auges	B-Modus	☐
3. Kopf und Hals			
AK 3.1	Nasennebenhöhlen	A-Modus	☐
AK 3.2	Nasennebenhöhlen	B-Modus	☐
AK 3.3	Gesichtsweichteile, Halsweichteile, Speicheldrüsen	B-Modus	☐
AK 3.4	Schilddrüsen	B-Modus	☐
4. Herz und herznahe Gefäße			
			erfüllt
AK 4.1	Herz und herznahe Gefäße, transthorakal → Jugendliche, Erwachsene	B-Modus mit M-Modus	☐
AK 4.2	Herz und herznahe Gefäße, transthorakal → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	B-Modus mit M-Modus	☐
AK 4.3	Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal → Jugendliche, Erwachsene	B-Modus mit M-Modus	☐
AK 4.4	Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	B-Modus mit M-Modus	☐
AK 4.5	Herz unter physikalischer oder pharmakodynamischer Belastung → Jugendliche, Erwachsene	B-Modus mit M-Modus	☐
AK 4.6	Herz unter physikalischer oder pharmakodynamischer Belastung → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	B-Modus mit M-Modus	☐
5. Thorax			
AK 5.1	Thoraxorgane, transkutan	B-Modus	☐
AK 5.2	Thoraxorgane, transkavitär	B-Modus	☐
6. Brustdrüse			
AK 6.1	Brustdrüse	B-Modus	☐

7. Abdomen und Retroperitoneum (einschl. Nieren)

AK 7.1	Abdomen, Retroperitoneum einschl. Niere, transkutan → Jugendliche, Erwachsene	B-Modus	☐
AK 7.2	Abdomen, Retroperitoneum einschl. Niere, transkutan → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	B-Modus	☐
AK 7.3	Abdomen, Retroperitoneum einschl. Nieren, transkavitär	B-Modus	☐

8. Uro-Genitalorgan

AK 8.1	Uro-Genitalorgane (Penis und Skrotum), transkutan	B-Modus	☐
AK 8.2	Sonstige Uro-Genitalorgane, transkutan	B-Modus	☐
AK 8.3	Uro-Genitalorgane, transkavitär	B-Modus	☐
AK 8.4	Weibliche Genitalorgane, transkutan	B-Modus	☐
AK 8.5	Weibliche Genitalorgane, transkavitär	B-Modus	☐

9. Schwangerschaftsdiagnostik

AK 9.1	Schwangerschaftsdiagnostik, transkutan	B-Modus	☐
AK 9.2	Schwangerschaftsdiagnostik, transkavitär	B-Modus	☐

10. Bewegungsapparat

AK 10.1	Bewegungsapparat	B-Modus	☐
AK 10.2	Bewegungsapparat (Säuglingshüfte)	B-Modus	☐

11. Venen

AK 11.1	Venen der Extremitäten	B-Modus	☐
---------	------------------------	---------	--------------------------

12. Haut und Subkitis

			erfüllt
AK 12.1	Haut einschl. Subkutis	B-Modus mit	☐
AK 12.2	Haut (subkutanes Gewebe einschl. Lymphknoten)	B-Modus mit	☐

13. Fraktursonographie (bei Verdacht auf Fraktur)

AK 13.1	eines langen Röhrenknochens der oberen Extremitäten → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	B-Modus mit	☐
---------	--	-------------	--------------------------

20. Doppler Gefäße

AK 20.1	Extrakranielle Gefäße, Doppler	CW-Doppler	☐
AK 20.2	Gefäße der Extremitäten, Doppler	CW-Doppler	☐
AK 20.3	Gefäße des männlichen Genitalsystems, Doppler	CW-Doppler	☐
AK 20.4	Gefäße des männlichen Genitalsystems, Doppler	PW Doppler	☐
AK 20.5	Intrakranielle Gefäße, Doppler	PW Doppler	☐
AK 20.6	Extrakranielle Gefäße, Duplex	Duplex	☐
AK 20.7	Intrakranielle Gefäße, Duplex	Duplex	☐
AK 20.8	Gefäße der Extremitäten, Duplex	Duplex	☐
AK 20.10	Gefäße des Abdomens, Retroperitoneums und Mediastinum, Duplex	Duplex	☐
AK 20.11	Gefäße des weiblichen Genitalsystems, Duplex	Duplex	☐

Farbkodierte Dopplersonographie ist möglich ja ☐ nein ☐

21. Doppler-Herz und herznahe Gefäße

AK 21.1	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transthorakal → Jugendliche, Erwachsene	CW-Doppler	☐
AK 21.2	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transthorakal → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	CW-Doppler	☐
AK 21.3	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transthorakal → Jugendliche, Erwachsene	PW-Doppler	☐
AK 21.4	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transthorakal → Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	PW-Doppler	☐
AK 21.5	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transoesophageal	CW-Doppler	☐
AK 21.6	Herz und herznahe Gefäße, Doppler, transoesophageal	PW-Doppler	☐
AK 21.7	Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex, transthorakal	Farbduplex	☐
AK 21.8	Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex transoesophageal	Farbduplex	☐

22. Doppler-Schwangerschaftsdiagnostik

AK 22.1	Fetales kardiovaskuläres System, Farbduplex	Farbduplex	☐
AK 22.2	Fetomaternales Gefäßsystem, Farbduplex	Farbduplex	☐

23. Doppler - Nerven und Muskeln

AK 23.1	Duplex-Verfahren – Nerven und Muskeln einschl. versorgende Gefäße	Farbduplex	☐
---------	--	------------	--------------------------

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Herstellers/Vertreibers

Telefonnummer

Ansprechpartner