

Gewährleistungsgarantie

(bitte von der Hersteller-/Vertreiberfirma ausfüllen lassen)

zur Durchführung von Untersuchungen der photodynamischen Therapie am Augenhintergrund gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung § 135 Abs. 2 SGB V zur photodynamischen Therapie am Augenhintergrund vom 16. Juli 2001

Name des Vertragsarztes:

Praxis (Gerätestandort):

Lasengerät - (Photoaktivator):

Hersteller:

Baujahr:

Datum der Inbetriebnahme:

- Das Gerät verfügt über eine CE-Kennzeichnung nach den EG-Richtlinien für Medizinprodukte
- Mit dem o. g. Gerät kann die Leistungsposition Nr. 06332 EBM ausgeführt werden

Hiermit wird bestätigt, daß das o. g. Gerät den Anforderungen nach § 5 Apparative Voraussetzungen der Qualitätssicherungsvereinbarung § 135 Abs. 2 SGB V zur photodynamischen Therapie am Augenhintergrund vom 01. August 2001, entspricht.

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel