

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Abteilung Qualitätssicherung
Masurenallee 6A
14057 Berlin

Tel.: 030 / 31 003-409
Fax: 030 / 31 003-50730

Praxisstempel

Gerätenachweis für die Durchführung von Leistungen der computergestützten Aufzeichnung und Auswertung von Langzeit-Elektrokardiogrammen

gemäß der Langzeit-EKG-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung

- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -

Eigentümer: _____

Praxisanschrift: _____

Standort der Einrichtung: _____

- Bitte ankreuzen:**
- Neugerät
 - Austauschgerät
(altes Gerät nicht mehr vorhanden)
 - Zusätzliches Gerät

Geräteangaben

Aufzeichnungsgerät

Gerätetyp: _____

Hersteller: _____

Baujahr: _____ Datum der Inbetriebnahme: _____

Auswertungsgerät

Gerätetyp: _____

Hersteller: _____

Baujahr: _____ Datum der Inbetriebnahme: _____

- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -

Seite 2 zum GERÄTENACHWEIS für:

Eigentümer: _____
Praxisanschrift: _____
Standort der
Einrichtung _____

BESTÄTIGUNG

Als Gerätehersteller/Lieferant bestätigen wir, dass die vg. Langzeit-EKG-Geräte den Anforderungen der Langzeit-EKG-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung - Abschnitt B, Nr. 3 - entsprechen.

Hinweis

Als gültigen Gerätenachweis kann die KV Berlin nur den vollständig ausgefüllten Vordruck anerkennen.

Datum

Unterschrift

Stempel des Herstellers/Lieferanten