

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

Erweiterung der Gewährleistungserklärung – Ultraschall Diagnostik

Ergänzende Angaben für die Anwendungsklasse 13.1 Fraktursonographie (bei Verdacht auf Fraktur) eines langen Röhrenknochens der oberen Extremitäten, B-Modus

(nur vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen)

Praxisname/Nutzer

BSNR

Gerätedaten:

Gerätebezeichnung (vollständige Herstellerangaben)

Gerätenummer (Seriennummer)

Baujahr

Auslieferungsdatum (TTMMJJJJ)

Schallkopf 1

Typ

Frequenz

Schallkopf 2

Typ

Frequenz

Schallkopf 3

Typ

Frequenz

13.	Fraktursonographie		erfüllt
	AK 13.1	Fraktursonographie (bei Verdacht auf Fraktur) eines langen Röhrenknochens der oberen Extremitäten, B-Modus	☐

Das Ultraschallsystem erfüllt mit den aufgeführten Schallköpfen und Optionen die apparative Ausstattung der Anwendungsklasse nach § 9 der Ultraschall-Vereinbarung (Stand 1. April 2020, s. Anlage)

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift der Herstellerfirma