



	Technischer Datenbogen/Gewährleistungsgarantie Kurative Mammographie - Bildbetrachtung (digital/analog) - Bildwiedergabe- - Datenverarbeitung bei digitalen Mammographieaufnahmen
--	--



Vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen!
Ergänzen Sie bitte fehlende Angaben in den farblich markierten Feldern!

Angaben zum Benutzer des Gerätes: (bitte immer den/die Arztnamen angeben)	Anschrift:

Angaben zum Eigentümer des Gerätes: (Name der Praxis, des MVZ, des Krankenhauses)	Angaben Standort des Gerätes: (Anschrift)

Die Anlage wurde/wird am installiert.

Hersteller/Vertreiber:	
------------------------	--

Filmbetrachtungsgerät - Anlage Ia Nr. 1.5.1 (analog)

Gerätebezeichnung/Typ: _____

Baujahr: _____

Bei Verwendung von Film-Folien-Systemen wird eine Leuchtdichte zwischen 3000 und 6000 cd/cm² erreicht.

Bildwiedergabegerät - Anlage I Nr. 1.5.1 (digital)

Gerätebezeichnung/Typ: _____

Baujahr: _____

Bildbetrachtungsbedingungen - Anlage I und Ia Nr. 1.5.2

Bei gleichzeitiger Betreibung eines Bildwiedergabe- und eines Filmbetrachtungsgerätes in enger räumliche Nähe werden den Bedingungen nach Anlage I und Ia Nr. 1.5.2 eingehalten.

Datenverarbeitung - Anlage I Nr. 1.6

Gerätebezeichnung/Typ: _____

Baujahr: _____

1.6.1 Bildverarbeitung**1.6.2 Datentransfer****1.6.3 Datenspeicherung****Gewährleistungsgarantie**

Mit der Unterschrift wird versichert, dass die zuvor aufgeführten Geräte zur Bildwiedergabe, zur Bildbetrachtung und zur digitalen Datenverarbeitung die gesetzlichen Voraussetzungen und die Anforderungen nach der Vereinbarung zur kurativen Mammographie in der gültigen Fassung erfüllen.


Ort u. Datum
**(Stempel und Unterschrift des
Herstellers/Vertreibers)**